

بیماری انسدادی مزمن ریوی

بیماری مزمن انسدادی ریه شایعترین علت مرگ و معلولیت ناشی از بیماریهای ریوی است.

- بیماری مزمن انسدادی ریه طبقه بندی وسیعی شامل گروه بیماریهای همراه با انسداد مزمن جریان هوا به داخل یا خارج ریه است.
- انسداد راه هوایی نوعی تنگی منتشر در راههای هوایی است که مقاومت در برابر عبور هوا را بالا میبرد .
- بیماریهایی مثل برونشیت مزمن (التهاب مزمن لوله های هوایی)، برونشکتازی ، آمفیزم ، در گروه بیماریهای مزمن انسدادی ریه قرار میگیرند

علائم

1. ترشح بیش از حد خلط در راه هوایی بدون ارتباط با علتی خاص
2. افزایش اندازه راههای هوایی انتهایی ، تخریب دیواره کیسه های هوایی و از بین رفتن خاصیت جمع شدن ریه بعد از اتساع
3. تنگی راه های تنفسی که شدت آن متغیر است
4. این بیماری در میانسالی علامت دار میشود ولی شیوع آن با بالا رفتن سن، افزایش می یابد. و بالاخره راههای هوایی را مسدود میکند ، و حالت نرمی ریه را مختل میکند.

قیافه ظاهری بیماران از یک قیافه لاغر و حتی چهره ای ورم کرده و با لبهای کبود ، متفاوت خواهد بود .

درمان بیماریهای انسدادی ریه

درمان دارویی

داروهای شل کننده برونشی یا کم کننده تحریک پذیری لوله های هوایی به این بیماران توسط پزشک تجویز میشود

اکسیژن درمانی

کمبود اکسیژن دارای دو نتیجه مخرب اصلی است :

1. کاهش اکسیژن رسانی به بافتها
2. انقباض عروق ریوی

بنابر این اکسیژن درمانی یک بخش اساسی در درمان مبتلایان به بیماریهای انسدادی ریه بوده و هر زمان که میزان اشباع اکسیژن خون شریانی به کمتر از 9٪ برسد ضرورت دارد

کمبود اکسیژن در بدن بیمار محرک تنفسی محسوب میشود و کمک به تنفس موثر بیمار میکند . لذا با تجویز بیش از حد آنرا ضعیف میکند

آنتی بیوتیک ها

برخی از حملات شدید انسداد مجاری هوایی ، ثانویه به عفونتهای حاد هستند

بدلیل احتمال عدم شناسایی باکتری اختصاصی ، یک آنتی بیوتیک وسیع الطیف توسط پزشک تجویز میشود

قطع مصرف دخانیات

مهمترین عامل در درمان بیمار مبتلا قطع مصرف سیگار است.

فیزیوتراپی و توانبخشی

آموزش سرفه موثر

- بیمار در وضعیت نشسته باشد و نفس عمیق بکشد یا دم عمیق انجام دهد.
- از بیمار بخواهید نفس خود را به مدت 2 ثانیه نگه دارد و 2 بار سرفه کند ، سرفه اول باعث شل شدن ترشحات و کنده شدن آنها و سرفه دوم باعث خروج ترشحات میشود.
- به اندازه کافی مکث کند تا کنترل مجدد را بدست آورد و مجدداً از راه بینی سریع و کوتاه نفس بکشد.
- بیمار را به استراحت تشویق کنید

توصیه های منزل

- ✓ ممکن است بیمار به علت تنگی نفس دچار اضطراب شود که در این صورت پرستار باید کلیه روشها را برای او



مرکز آموزشی درمانی امین

بیماریهای التهابی مزمن ریوی

COPD

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	بیماریهای التهابی مزمن ریوی
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کننده علمی	خانم دکتر پور عجم
سمت	متخصص داخلی
تاریخ تهیه	1400
کد پمفلت وبازنگری	TRX-03 1403

منبع : پروتکل و سوداژت

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه
www.amin.mui.ac.ir نماینده

- ✓ به بیمار آموزش دهید تا از قرار در معرض نگرانی های عاطفی دوری کند
- ✓ به بیمار توصیه کنید که فعالیتهایی مثل حمام کردن و لباس پوشیدن و قدم زدن به مدت کوتاه را به تدریج شروع کرده و برای جلوگیری از خستگی زیاد در فواصل لازم استراحت کند.
- ✓ نیازهای تغذیه ای بیمار را بررسی کنید و درباره چگونگی برنامه های غذایی آموزش داده شود
- ✓ برای پاک کردن راه هوایی به بیمار گفته شود آرام و به صورت کنترل شده سرفه کند
- ✓ در مورد میزان اکسیژن مناسب و تعداد مجاز استفاده از آن و خطرات ناشی از کاربرد خودسرانه آن پزشک و پرستار به بیمار توضیح میدهد
- ✓ یادآوری به خانواده بیمار در امر مراقبت از بیمار و حفظ نکات بهداشتی او.
- ✓ هنگام استراحت بیمار در تخت به او گفته شود در فواصل منظم در تخت چرخیده و وضعیت جدیدی به خود گیرد.

- توضیح داده تا از میزان اضطراب او کاسته شود چون کاهش اضطراب نیاز به اکسیژن را کمتر میکند
- ✓ کاهش وزن در این بیماری شایع است پس بیمار باید روزانه وزن خود را اندازه گیری کند
- ✓ به علت تنگی نفس در این بیماران توصیه شود اکسیژن به خصوص در شب در دسترس باشد
- ✓ از کشیدن سیگار و قلیان و پیپ خودداری کنید
- ✓ برای رقیق کردن ترشحات بیمار او را به خوردن مایعات فراوان تشویق کنید.
- ✓ در صورت وجود تب و تغییر و مقدار خلط به پزشک اطلاع دهید
- ✓ هنگام آلودگی هوا به بیمار توصیه کنید از منزل خارج نشود و در معرض هوای گرم و مرطوب قرار نگیرد.
- ✓ بیمار را به ایمن سازی علیه هموفیلوس آنفولانزا و پنومونی استرپتوکوک تشویق کنید و توصیه کنید هر سال واکسن آنفولانزا و هر 5 سال یکبار واکسن پنوموکوک را تزریق کند.