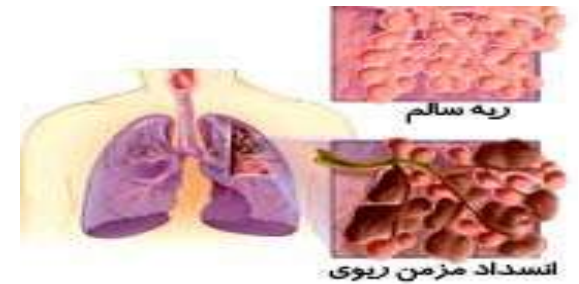


تعریف بیماری

تنگی راه هوایی در اثر افزایش غلظت ترشحات رسوبی و تورم راه‌های هوایی. افراد مبتلا علائم سرفه پایدار، تولید خلط و کوتاه شدن تنفس را دارند این حالت بطور کامل برگشت پذیر نیست و ممکن است بدلیل کمبود اکسیژن رنگ لبها و ناخن بیمار سیاه شود و نیاز به اکسیژن کمکی داشته باشد. علائم بیماری در صورت عدم درمان، بتدریج پیشرفت می کند.



علت بیماری

مصرف دخانیات (سیگار، قلیان، پیپ و...) توسط بیمار و یا قرار گرفتن در محیطی که دیگران دخانیات مصرف می کنند .

قرار گرفتن مداوم در معرض آلودگی ها و محرک های محیطی مانند گرد و غبار و تماسهای شغلی و دود ناشی از سوختن چوب یا فضولات حیوان .

عوامل ژنتیک و یا سابقه عفونتهای

تنفسی در کودکی

عفونتهای شدید ریه هم ممکن است باعث

صدمه زدن به ریه شود

تست های تشخیصی

عکس قفسه سینه - تست عملکرد ریه

(اسپیرومتری) - آزمایش خون برای شمارش

کامل گلبولهای خون - اندازه گیری گازهای

خون - سی تی اسکن ریه

*برحسب تشخیص پزشک در هر بیمار از

تست خاصی استفاده شود .

علائم بیماری

این بیماری با سرفه ، تولید خلط ، تنگی نفس

شدید عمدتا در حین فعالیت ، تنفسهای تند و کوتاه

و تنگی نفس حین غذا خوردن مشخص می شود.

این بیماری بر فعالیتهای روزانه شما تاثیر گذاشته

و فعالیتهای شما را کم می کند . همچنین تنفس

اضافی می تواند باعث کاهش وزن شود . این

بیماری یک بیماری پیشرونده است و در صورت

عدم درمان بتدریج تا حد اختلال تنفسی در حین

استراحت و نیاز دائم به اکسیژن پیشرفت می کند.

در مراحل شدید بیماری به علت خارج نشدن هوای

بازدم بطور کامل و وجود هوای زیاد در ریه شکل

قفسه سینه بصورت سینه بشکه ای می شود.

روشهای درمان

موثر ترین درمان ترک دخانیات و دوری

از آلوده کننده های هواست .

تجویز داروهای ضد التهابی

اکسیژن درمانی نیز یک درمان موثر است

داروهای آنتی بیوتیک برای درمان

عفونت ریوی

داروهای گشاد کننده ریه برای بهبود

تنفس و بهتر خارج شدن ترشحات

دریافت مایعات کافی در حد ۲-۳ لیتر

(با در نظر گرفتن بیماری زمینه ای) طبق

تایید پزشک

فیزیوتراپی قفسه سینه نیز در خروج

ترشحات موثر است

بیمار باید بداند



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

بیماری انسدادی ریه (COPD)

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

افسون توفیق - کارشناس ارشد پرستاری

لیلا مختاری - کارشناس پرستاری

تایید کننده: دکتر سیدم محمد علی قیومی

(فوق تخصص بیماریهای ریه)

منابع:

برونر سودارت پرستاری داخلی جراحی ۲۰۱۸

URDEN CRITICAL CARE NURSING 2018

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-02/B

- از جاهای شلوغ و افراد بیمار (مثلا افراد مبتلا به سرماخوردگی و آنفلوانزا) دوری کنید
- سیگار نکشید
- خواب و استراحت کافی داشته باشید
- در صورت داشتن اضافه وزن، وزن خود را کم کنید
- از دستگاه های تصفیه هوا در خانه و یا تهویه مطبوع وقتی مواد حساسیت زا در هوا موجود است استفاده کنید
- هر سال واکسن آنفلوانزا تزریق کنید
- معاینات دوره ای دهان و دندان انجام شود
- تنفس لب غنچه ای توسط پرستار آموزش داده شود تا در زمان تنگی نفس از این روش استفاده کنید
- مراجعات دوره ای منظم به پزشک معالج خود داشته باشید
- اگر بیمار نیاز به اکسیژن دارد با کلیه تجهیزات مرتبط و نحوه استفاده از آن آشنا شده و روش صحیح کار با آن توسط پرستار توضیح داده شود
- بیمار و خانواده باید از نحوه صحیح فیزیوتراپی قفسه سینه و روش های تنفس عمیق و سرفه موثر برای بهبود تهویه و خارج ساختن ترشحات آگاهی داشته باشند
- طبق دستور پزشک داروها را منظم مصرف کنید
- یادگیری روش استفاده صحیح از داروهای
- اسنشاقی ریه
- تمرینات ورزشی ساده را شروع کنید تا عضلات تنفسی شما قوی گردد
- تعداد وعده های غذایی خود را افزایش دهید ولی حجم غذای مصرفی را در هر وعده کاهش دهید
- غذای نفاخ مصرف نکنید
- افرادی که داروی تتوفیلین مصرف می کنند باید توجه داشته باشند که مصرف سیگار با دارو تداخل ایجاد می کند و نباید استفاده شود
- اجتناب از قرارگیری در معرض سرما یا گرمای زیاد (گرما نیاز بدن به اکسیژن را زیاد میکند و سرما باعث اسپاسم راه هوایی می شود)