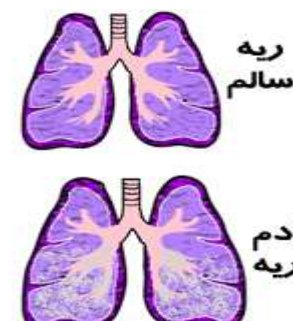


ادم ریوی

ادم ریبه وضعیتی است که در آن مقداری مایع بطور غیر عادی در ریبه جمع شود. این مایع از طریق دیواره مویرگها به داخل راههای هوایی نشت کرده و باعث تنگی نفس می گردد.



پاتوفیزیولوژی:

اکثر موارد ادم ریوی به علت افزایش فشارعروق کوچک ریبه در اثر عملکرد غیر طبیعی قلب ایجاد می شوند.

سایر علت‌های ادم ریوی عبارتند از افزایش ناگهانی فشار داخل عروق ریبه که معمولا در بیمارانی که در آنها ریبه به طور کامل برداشته می شود رخ میدهد. زمانی که یک ریبه برداشته می شود تمام برون ده

قلبی باید از ریبه باقیمانده عبور کند، اگر وضعیت مایعات در بدن بیمار به دقت کنترل نشود در دوران بعد از عمل خیلی سریع ادم ریوی اتفاق می افتد و بیمار فرصت نمی یابد تا عروق ریوی خود را با شرایط جدید سازگار کند.

ادم، ناشی از اتساع مجدد ریبه ها است که در اثر پر هوایی ریبه ها بعد از آسپیراسیون ، وارد شدن هوا از بیرون به داخل ریبه(پنوموتراکس) یا تخلیه مایعات زیاد پرده جنب اتفاق می افتد.

عوامل تشدید کننده :

- سن بالای ۶۰سال

- استرس

- حمله قلبی اخیر

- فشارخون بالا

- چاقی

- خستگی

- استعمال دخانیات

ادم ریوی با چه علائمی همراه است:

- تنگی نفس ناگهانی واحساس خفگی

- دست سرد ومرطوب

- ناخن ها کبود رنگ و پوست خاکستری رنگ میشود.

- نبض سریع وضعیف

- برجسته شدن رگهای گردن

- سرفه بدون وقفه همراه با خلط فراوان

- اضطراب

- تنفس پر سر و صدا

درمان ادم ریوی:

درمان به اصلاح عامل ایجاد کننده اولیه تاکید می کند .اگر ادم ریوی منشا قلبی داشته باشد، هدف درمان ،بهبود عملکرد بطن چپ خواهد بود .ممکن است از داروهای متسع کننده عروق، داروهای تقویت کننده عضله قلب استفاده شود .اگر بیمار به این درمان جواب ندهد، ممکن است از معیارهای دیگری



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

ادم ریوی

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

لیلا باقری - کارشناس پرستاری

تایید کننده :

دکتر سید محمد علی قیومی

(فوق تخصص بیماریهای ریه)

منابع :

پرستاری داخلی جراحی برونسودارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-01/B

- کم کردن استرس بیمار جهت کاهش فشار روی قلب
- سر بیمار در موقع خواب بالاتر از تنه باشد
- محدودیت در مصرف نمک و چربی
- بیمار راست بنشیند و پاهایش پائین باشد (ترجیحا پاها از کنار تخت آویزان باشد)
- از مصرف دخانیات اجتناب کنید
- روزانه وزن خود را کنترل کنید.

در صورت استفاده از اکسیژن بیمار را از

نظر علائم زیر بررسی نمایید:

- رنگ غیر طبیعی پوست و مخاط
- تعریق شدید
- اختلال در سطح هوشیاری

مثل بالون داخل آئورت استفاده شود. اگر مشکل مربوط به افزایش حجم مایعات بدن است داروهای ادرار آور تجویز می شود، به منظور جلوگیری از شب ادراری دارو صبح زود مصرف می شود و برنامه محدودیت مایعات آغاز می گردد. اکسیژن جهت برطرف کردن تنگی نفس بیمار تجویز می شود. در بعضی از موارد ممکن است لوله گذاری نای و تهویه مکانیکی لازم باشد و برای کاهش اضطراب و کنترل درد داروی مسکن تجویز شود .

مراقبت های لازم در ادم ریوی :

- در زمان تشدید علامت ها، استراحت مطلق را رعایت کنید.
- در صورت نیاز به دستشویی از لگن استفاده کنید.
- ممکن است سوند ادراری گذاشته شود.
- اجتناب از فعالیت بیش از حد