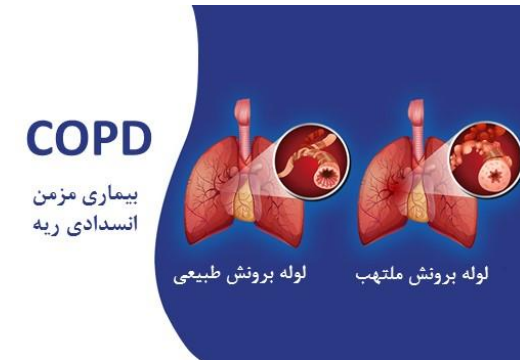


بیماری مزمن انسدادی ریه

بیماری تنفسی قابل پیشگیری قابل درمان و تدریج از پیشرونده انسداد جریان هواست که راه‌های هوایی و بافت ریه و یا هر دو را درگیر می‌کند.



عوامل خطر

- قرار گرفتن در معرض دود سیگار (عامل اصلی مبتلا شدن به بیماری مزمن انسدادی ریه)
- دود دست دوم سیگار
- افزایش سن
- تماس شغلی با گرد و غبار و مواد شیمیایی
- آلودگی هوای محیط منزل و خارج از آن
- اختلالات ژنتیکی

تظاهرات بالینی

- سرفه مزمن
- تولید خلط
- تنگی نفس



ارزشیابی انسداد جریان هوا

- اسپیرومتری
- برونکودیلاتور
- اندازه‌گیری گازهای خون شریانی
- رادیوگرافی قفسه سینه
- سی تی اسکن

عوارض

- عدم کفایت و نارسایی تنفسی
- نمونیا (ذات الریه)
- روی هم خوابیدن بافت ریه
- تجمع هوا در حفره قفسه سینه
- فشار خون بالا شریانی ریوی

تدابیر

- ترک سیگار به روش مناسب
- اکسیژن درمانی
- تجویز دارو(آنتی بیوتیک‌ها ، رقیق کننده‌های خلط، ضد سرفه ، گشاد کننده‌های عروق ، مخدر ها، واکسن (پنوموک و آنفولانزا)

تدابیر جراحی

در بیمارانی که علائم آنها با روش‌های درمانی غیر جراحی بهبود نمی‌یابد روش‌های جراحی ضرورت می‌یابد.

- بالکتومی (تخلیه هوا در فضای قفسه سینه)
- عمل کاهش دهنده حجم ریه
- پیوند ریه

آموزش به بیمار

- آموزش تنفس درمانی
- فیزیوتراپی

بسمه تعالی



بیماری مزمن انسدادی ریه

تهیه کننده: زهرا عابدی (کارشناس پرستاری)

بیمارستان امام حسن مجتبی

زمستان ۱۴۰۳

منبع: برونر سوارث ۲۰۲۲

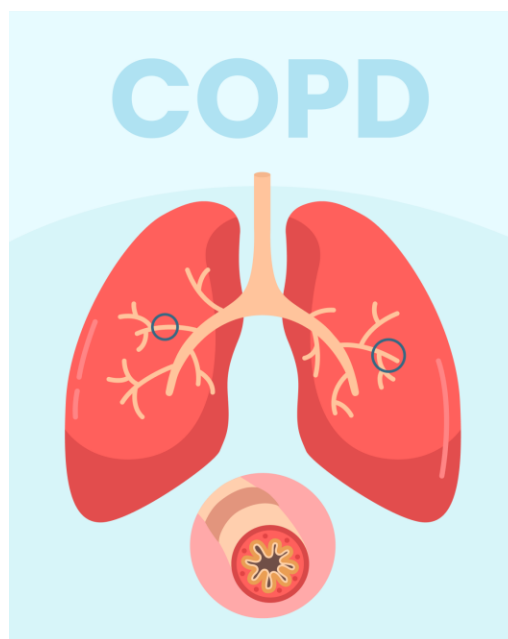
مسئول علمی بخش: دکتر مجتبی زرین

کد مستند سازی: pph.in.43.1



• تنفس لب غنچه ای

از طریق بین نفس بکشد و به آرامی تا ۳ بشمارد . در حالی که ماهیچه های شکم را سفت می کند به آرامی و به طور یکنواخت از طریق لب های غنچه شده بازدم کند. به آرامی تا هفت بشمارد و بازدم را از طریق لب های غنچه شده طولانی کند.



- مشاوره تغذیه
- تسکین علائم

تمرین های تنفسی

• تنفس دیافراگمی

دست را بر روی شکم قرار دهد، به آرامی و عمیق از طریق بینی نفس بکشد و اجازه دهد شکم تا حد امکان بیرون بیاید .

در حین سفت کردن هیچه های شکم از طریق لب های غنچه شده نفس بکشد .

حین بازدم شکم را محکم به سمت داخل و بالا فشار دهد .

به مدت یک دقیقه تکرار کند و پس از آن به مدت ۲ دقیقه استراحت کنند .