

تعریف بیماری:

بیماری انسداد مزمن ریوی **COPD** :

یک بیماری قابل پیشگیری و قابل درمان است و موجب کاهش جریان هوا در مجاری هوایی یا بافت ریه یا هردو می شود شامل بیماری های نظیر آمفیزم ، برونشیت مزمن و ترکیب آن دو می باشد .



عوامل خطر:

- در معرض دود و توتون بودن تقریباً مسیول ۸۰ تا ۹۰٪ موارد ابتلا به COPD می باشد.
- سیگاری دست دوم (قرار گرفتن در معرض دود سیگار دیگران)
- افزایش سن



علائم و نشانه های بیماری :

- نشانه اولیه سرفه های مزمن ، خلط و تنگی تنفس
- با پیشرفت بیماری تنگی تنفس هنگام استراحت رخ می دهد
- استفاده از عضلات فرعی برای تنفس یا افزایش کار تنفسی
- افزایش ابتلا به عفونت های تنفسی
- استفاده از عضلات شکمی در مرحله دم
- افسردگی



تشخیص :

بر اساس بررسی تاریخچه کاملی از بیماران شناخته شده COPD می باشد شرح حال اخذ می شود. اسپرومتری ، رادیوگرافی قفسه سینه ، انجام سی تی اسکن و غربالگری برای بیماری های ژنتیکی تشخیص را ممکن می سازد.

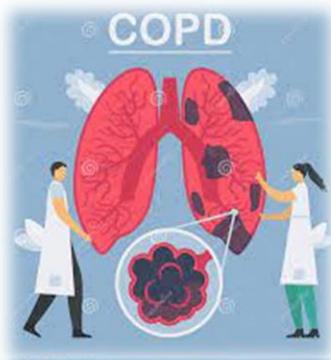
درمان :

- پیشگیری مقدم بر درمان است
- ترک مصرف دخانیات و پیشگیری از قرار گرفتن در محیط های آلوده مهم است.
- درمان بیماری بر اساس شدت بیماری می باشد.
- استفاده از داروهای گشاد کننده راه هوایی کوتاه اثر و درمان منظم با یک یا چند گشاده کننده برونش طولانی اثر ممکن است استفاده شود.
- در COPD شدید از کورتیکو استروئید استنشاقی زیر نظر پزشک استفاده می شود.
- سایر دارو هایی که ممکن است به بیمار داده شود آنتی بیوتیک، داروهای خلط آور، داروهای ضد سرفه و مسکن ها می باشد.
- اکسیژن درمانی در حین نرمش یا هر گونه فعالیت بدنی برای پیشگیری از تنگی تنفس حاد استفاده می شود.
- برای برخی از بیماران ممکن است جراحی نیاز باشد.
- فیزیوتراپی تنفسی بسیار کمک کننده می باشد.



بیماری انسدادی مزمن ریوی

COPD



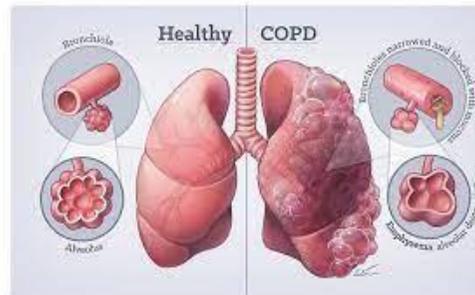
گروه هدف: بیماران ریوی

تهیه و تنظیم: ناهیده رحیمی (کارشناس پرستاری)

زیر نظر: دکتر علی تقی زادیه (رئیس بخش)

تاریخ تهیه: بهار ۱۴۰۱

بازنگری: خرداد ۱۴۰۴



آموزش سلامت:

از مصرف دخانیات و مشروبات الکلی اجتناب کنید.

از استرس و اضطراب اجتناب کنید.

از داشتن اضافه وزن بپرهیزید.

مصرف غذاهای چرب و سرخ کرده را به حداقل برسانید.

منابع: پرستاری بیماریهای داخلی و جراحی برون-سودارت

شماره تماس: ۰۴۱۳۳۳۴۷۰۵۴-۹

داخلی: ۶ ICU

سایت مرکز: www.imamreza.tbzmed.ac.ir



آموزش خود مراقبتی:

- مصرف دخانیات ممنوع می باشد.
- انجام تمرینات تنفسی به صورت تنفس عمیق و تنفس های لب غنچه ای به صورت دم عمیق از طریق بینی و بازدم به صورت طولانی از طریق دهان می باشد.
- بهترین زمان برای انجام فعالیت های روزمره یک یا چند ساعت پس از برخاستن از خواب می باشد.
- انجام تنفس های دیافراگمی (شکمی) در حین انجام فعالیت های روزمره
- مایعات همواره در دسترس باشد.
- انجام تمرینات ورزشی جسمانی درجه بندی شده (استفاده از تردمیل، دوچرخه ثابت یا پیاده روی)
- استفاده از اکسیژن در صورت افت میزان اکسیژن خون
- در صورت تنگی نفس شدید ، تنفس تند تند ، کبودی ، کاهش اکسیژن خون و یا خواب آلودگی به پزشک مراجعه کنید .
- قبل از ترخیص و خروج از بیمارستان به واحد پیگیری بیماران در درمانگاه مراجعه کنید.

توجه:

بیمارانی که اکسیژن در منزل استفاده میکنند سیگار کشیدن بسیار خطرناک است.