

بیماری های ریوی مزمن:

مشخصه بیماری مزمن ریوی انسداد پیشرونده مجاری تنفسی به صورت برگشتناپذیر است. انسداد راه‌هوایی، تنگی منتشر در تمامی راه‌های هوایی است که مقاومت در برابر عبور هوا را بالا می‌برد. بیماری انسداد ریوی مزمن اصطلاحی است که برای انسداد مزمن مجاری هوایی ناشی از آمفیزم، برونشیت مزمن، آسم، یا ترکیبی از این اختلالات به کار می‌رود. غالباً، ترکیبی شامل برونشیت و آمفیزم است. بروز این بیماری مرتباً در حال افزایش است. مردان بیشتر از زنان دچار این بیماری می‌شوند.

بیماری مزمن ریوی رابه سه دسته تقسیم می

کنند:

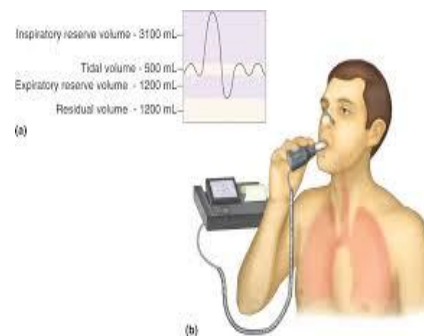
1- برونشیت مزمن به همراه محدودیت جریان هوا در تست عملکرد ریوی فرد؛ برونشیت مزمن با سرفه و تنگی نفس و خلط همراه می باشد.

2- آمفیزم به همراه محدودیت جریان هوا در تست عملکرد ریوی؛ در آمفیزم سطح تماس آلئول ها یا کیسه های هوایی ریوی با هوا کاهش می یابد.

3- بیماری راه های هوایی کوچک یا SAD (small

airway disease) به همراه محدودیت جریان هوادر

تست عملکرد ریوی فرد؛ بیماری SAD همراه با سرفه و تنگی ، بدون خلط است . در آسم نیز سرفه و تنگی نفس بدون خلط می باشد ولی 1- تفاوت SAD با آسم در برگشت پذیر بودن تنگی راه های هوایی در آسم می باشد.



علایم:

امکان دارد علایم تا سنین میانسالی ظاهر نشوند، با این که عقیده بر این است که بیماری از همان اوایل دوران بزرگسالی آغاز می‌شود.

برونشیت:

سرفه مکرر یا حملات سرفه قطاری که معمولاً خلط دار است . تنگی نفس: تنگی نفس که طی چندین سال بر شدت آن افزوده می‌شود . وجود خلطی که ضخیم است و به سختی می‌توان آن را خارج کرد. رنگ و خصوصیات خلط برحسب این که عفونت وجود داشته باشد یا نه، متغیر است.

آمفیزم:

غالباً در مراحل اولیه علامتی وجود ندارد . گاهی بروز عفونت‌های مکرر در ریه‌ها یا لوله‌های نایژه‌ای

خس خس یا سرفه در حد کم

خلط در حد خیلی کم

کاهش وزن

تنگی نفس به صورت افزایش کارتنفسی ، تلاش برای نفس کشیدن ، داشتن عطش هوا و سنگینی تنفس بروز می کند . در ابتدا فرد به صورت وضعیتی در هنگام فعالیت دچار مشکل می شود

تنگی نفس و تلاش برای تنفس ابتدا در شغل و فعالیتهای

شغلی فرد ایجاد می شود سپس با پیشرفت بیماری در

فعالیت های روزانه نیز ظهور پیدا می کند . و به تدریج حتی

در حالت استراحت فرد مشکل نفس کشیدن دارد.



درمان بیماری:

1. مصرف به میزان کم اکسیژن با نظر پزشك

2- قطع مصرف سیگار

3- عمل جراحی (البته در بیمارانی که آمفیزم دارند و فقط قسمتی از ریه درگیر است)

4- بیمارانی که سیگار مصرف می کنند باید مصرف آن را قطع نمایند.



دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دفتر پرستاری مرکز آموزشی و درمانی امام رضا
(ع) تبریز



بیماریهای ریوی مزمن

تهیه کننده:

سهیلا فیلی اسکوئی

مسئول آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت

دی ماه 1395



در شرایط زیر فوراً به پزشک مراجعه کنید:

اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان علائم بیماری انسداد

ریوی مزمن را دارید

اگر تب یا درد قفسه سینه افزایش یابد

اگر در خلط خون ظاهر شود یا خلط ضخیم شود

اگر حتی در زمانی که استراحت می کنید یا سرفه ندارید نیز

تنگی نفس داشته باشی سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

با آرزوی سلامتی برای شما بیماران

و همراهان محترم

منبع: کتاب برونر و سودارت و سایت های علمی

سایت: imamreza.tbzmed.ac.ir

عوامل خطر:

سیگار- تحریک پذیری راه های هوایی- ابتلا به عفونت- هم خانه بودن با افراد سیگاری- آلودگی های هوا- ژنتیک- التهاب و تحریک پذیری ناشی از مواجهه شغلی- آلودگی هوا- بروز ذات الریه و ویروسی در اوایل زندگی - سابقه خانوادگی آلرژی، یا بیماری های تنفسی و ریوی - پیروی- قرار گرفتن در معرض دود سیگار (به خصوص بزرگسالانی که والدین آنها سیگار می کشیدند).

آموزش های لازم:

1- رژیم خاصی توصیه نمی شود، اما تغذیه مناسب برای حفظ سلامت مهم است. روزانه حداقل 8-10 لیوان مایعات بنوشید.

2- بی تحرکی طولانی مدت باعث افزایش ناتوانی می شود. اگر بیماری قلبی شدیدی وجود نداشته باشد، لازم است که بیمار برنامه ورزشی منظمی را دنبال کند (معمولاً پیاده روی)

3- اقداماتی مثل کار درمانی، باز توانی کاری، و فیزیوتراپی نیز شاید توصیه شوند. روزانه حداقل 8-10 لیوان مایعات بنوشید.