

انسداد مزمن ریه



تهیه و تنظیم :

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان شهید عارفیان ارومیه

سال ۱۴۰۳

فعالیت

بی تحرکی طولانی مدت باعث افزایش ناتوانی میشود. اگر بیماری قلبی شدیدی وجود نداشته باشد ، لازم است که بیمار با مشورت پزشک برنامه ورزشی منظمی را دنبال کند. (معمولاً پیاده روی) اقداماتی مثل کار درمانی ، بازتوانی کاری و فیزیوتراپی ریه نیز شاید توصیه شود.

رژیم غذایی

رژیم خاصی توصیه نمیشود (مگر با نظر پزشک)، اما تغذیه مناسب برای حفظ سلامت مهم است . روزانه حداقل ۸-۱۰ لیوان مایعات بنوشید.

منبع : برونر - سودارث

اهداف کلی درمان عبارتند از:

- ✓ تخفیف علائم
- ✓ کند کردن روند پیشرفت بیماری
- ✓ جلوگیری از بروز عوارض

درمان در منزل معمولاً کافی است ، اما اگر عفونت رخ دهد یا علائم بدتر شوند امکان دارد بستری کردن در بیمارستان ضروری باشد . ترک سیگار اهمیت زیادی دارد. از قرار گرفتن در معرض دود سیگار و مواد تحریک کننده نیز باید اجتناب شود.

نصب سیستم تهویه مطبوع فیلتردار در منزل نیز ممکن است کمک کننده باشد. وضعیت سلامت نایژه ها را میتوان با استنشاق بخار آب، تخلیه نایژه ها به کمک تغییر وضعیت بدن، و فیزیوتراپی مخصوص قفسه سینه بهبود بخشید . سالانه یک بار واکسن آنفلوانزا توصیه می شود . با پیشرفت بیماری ممکن است نیاز به اکسیژن وجود داشته باشد.

شرح بیماری

بیماری انسداد ریوی مزمن اصطلاحی است که برای انسداد مزمن مجاری هوایی به کار می رود. بروز این بیماری مرتباً در حال افزایش است و در مردان بیش از زنان دیده می شود.

علائم شایع

امکان دارد علائم تا سنین میانسالی ظاهر نشوند ، با این که عقیده بر این است که بیماری از همان اوایل دوران بزرگسالی آغاز میشود . التهاب راه هوایی (برونشیت) ، سرفه مکرر یا حملات سرفه قطاری که معمولاً خلط دار است . 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 . گاهی بروز عفونتهای مکرر در ریه ها یا لوله های نایژه ها خس خس یا سرفه در حد کم خلط ، در حد خیلی کم کاهش وزن علل آسیب به ریه ها به علت التهاب و تحریک راه های هوایی ناشی از اختلالات ژنتیکی شاید عفونت ویروسی مواجهه شغلی با مواد تحریک کننده (مثلاً در مورد آتش نشانان) می باشد.

عوارض احتمالی

- ✓ عفونتهای مکرر،
- ✓ اضطراب و یا افسردگی
- سایر عوارض عبارتند از :
- ✓ پرفشاری خون ریوی ، قلبی ریوی (منظور قلبی که در اثر مشکل ریه خود دچار مشکل شده است .)
- ✓ پر خونی ثانویه
- ✓ تشکیل حفره هایی در ریه و نارسایی تنفسی

تشخیص و درمان

امکان دارد آزمایشات تشخیصی شامل موارد زیر باشند: آزمایش خون ، بررسی کار ریه ، سی تی اسکن ، عکس گرفتن از نایژه ها با ماده حاجب ، و عکس قفسه سینه