

مقدمه:

بیماری های مزمن ریوی اصطلاحی است که برای انسداد مزمن مجاری هوایی ناشی از آمفیزم، برونشیت مزمن، آسم، یا ترکیبی از این اختلالات به کار می رود..

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 می شود . از علائم دیگر میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

سرفه مکرر یا حملات سرفه قطاری که معمولاً خلطدار است.

تنگی نفس که طی چندین سال بر شدت آن افزوده می شود.

وجود خلطی که ضخیم است و به سختی می توان آن را خارج کرد. رنگ و خصوصیات خلط برحسب این که عفونت وجود داشته باشد یا نه، متغیر است. گاهی بروز عفونت های مکرر در ریه ها یا لوله های نایژه ای. کاهش وزن.

علل

آسیب به ریه ها به علت التهاب و تحریک

کمبود آنتی تریپسین

عفونت ویروسی

مواجهه شغلی با مواد تحریک کننده

سیگار کشیدن

آلودگی هوا

عوامل افزایش دهنده خطر

قرار گرفتن در معرض دود سیگار (به خصوص

افرادی که والدین آنها سیگار می کشیدند)

بروز ذات الریه ویروسی در اوایل زندگی

سابقه خانوادگی آلرژی، یا بیماری های تنفسی و

ریوی

سیگار کشیدن

پیری

پیشگیری

اجتناب از سیگار کشیدن مهمترین کاری است که

می توان انجام داد. اجتناب از قرار گرفتن در معرض دود

سیگار نیز اهمیت دارد زیرا یکی از عوامل خطر به حساب

می آید.

عوارض احتمالی

عفونت های مکرر؛ اضطراب و یا افسردگی ، پرفشاری

خون ریوی، قلب ریوی (منظور قلبی که در اثر مشکل

ریه خود دچار مشکل شده است)، پلی سیتمی (پر خونی)

ثانویه، تشکیل حفره هایی در ریه، و نارسایی تنفسی

درمان

اصول کلی:

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

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

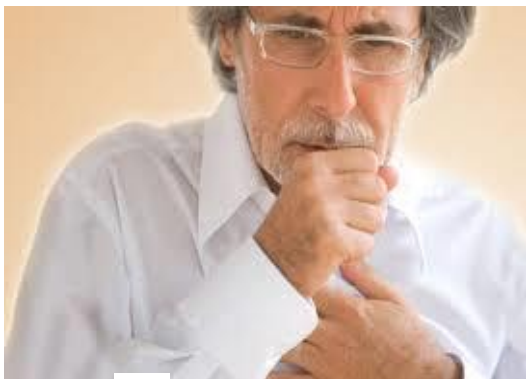
دود سیگار و مواد تحریک کننده نیز باید اجتناب شود..

نصب سیستم تهویه مطبوع فیلتردار در منزل نیز ممکن



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بیماری انسدادی ریوی مزمن



Edu- pa-02

واحد آموزش

بیمارستان امام علی علیه السلام

سال ۱۴۰۴

حفظ سلامت مهم است. روزانه حداقل ۱۰-۸ لیوان
مایعات بنوشید

در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید

اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان علائم بیماری
انسداد ریوی مزمن را دارید
اگر تب به علائم اضافه شود یا درد قفسه سینه افزایش
یابد.

اگر در خلط خون ظاهر شود یا خلط ضخیم شود
اگر حتی در زمانی که استراحت می‌کنید یا سرفه ندارید
نیز تنگی نفس داشته باشید.

منبع: کتاب فرایند یادگیری و اصول آموزش به مددجو تالیف:
نسرین توکلی، سمانه رافع

است کمک‌کننده باشد.

وضعیت سلامت نایژه‌ها را می‌توان با استنشاق بخار آب،
تخلیه نایژه‌ها به کمک تغییر وضعیت بدن، و فیزیوتراپی
مخصوص قفسه سینه بهبود بخشید.
واکسن پنوموواکس (برای پیشگیری از ذات‌الریه ناشی
از باکتری پنوموکوک) و سالانه یک بار واکسن آنفلوانزا
با پیشرفت بیماری ممکن است نیاز به اکسیژن وجود
داشته باشد.

داروها:

داروهای گشادکننده نایژه، آنتی‌بیوتیک‌ها برای عفونت،
در بعضی از بیماران مصرف کورتیکواستروئیدها و
داروهایی برای اضطراب یا افسردگی

فعالیت:

بی‌حرکی طولانی مدت باعث افزایش ناتوانی می‌شود
اگر بیماری قلبی شدیدی وجود نداشته باشد، لازم است
که بیمار برنامه ورزشی منظمی را دنبال کند (معمولاً
پیاده‌روی) اقداماتی مثل کار درمانی، بازتوانی کاری، و
فیزیوتراپی نیز شاید توصیه شوند

رژیم غذایی:

رژیم خاصی توصیه نمی‌شود، اما تغذیه مناسب برای