

بیماری انسداد ریوی مزمن؛

بیماری انسداد ریوی مزمن اصطلاحی است که برای انسداد مزمن مجاری هوایی ناشی از آمفیژم، برونشیت مزمن یا ترکیبی از این اختلالات به کار می‌رود. غالباً، ترکیب شامل برونشیت و آمفیژم است. بروز این بیماری مرتباً در حال افزایش است. مردان بیشتر از زنان دچار این بیماری میشوند.

علائم شایع

- ❖ برونشیت: سرفه مکرر یا حملات سرفه قطاری که معمولاً خلط داراست.
- ❖ 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.
- ❖ آمفیژم: غالباً در مراحل اولیه علامتی وجود ندارد.
- ❖ گاهی بروز عفونتهای مکرر در ریه ها یا لوله های نایزهای
- ❖ خس خس یا سرفه در حد کم
- ❖ خلط در حد خیلی کم
- ❖ کاهش وزن

علل

- ✓ آسیب به ریه ها به علت التهاب و تحریک نایزهای ناشی از کمبود آنتی تریپسین (یک آمفیژم ارثی)
- ✓ عفونت ویروسی
- ✓ مواجهه شغلی با مواد تحریک کننده (مثلاً در مورد آتشنشانان)
- ✓ سیگار کشیدن
- ✓ آلودگی هوا

عوامل افزایش دهنده خطر

- قرار گرفتن در معرض دود سیگار (به خصوص بزرگسالانی که والدین آنها سیگار میکشیدند)
- بروز ذاتالریه ویروسی در اوایل زندگی
- سابقه خانوادگی آلرژی، یا بیماریهای تنفسی و ریوی
- سیگار کشیدن
- پیری

تشخیص

امکان دارد آزمایشات تشخیصی شامل موارد زیر باشند: آزمایش خون، بررسی کار ریه، سیتی اسکن و عکس قفسه سینه

عواقب مورد انتظار:

کاهش تدریجی کار ریه. اما با درمان میتوان علائم را کاهش داد و از عفونتها پیشگیری کرد. درمان به شما کمک خواهد کرد تا زندگی فعال و پر بارتری داشته باشید

طول عمر کاملاً متغیر است. در بیماران جوانتر امکان دارد پیش آگهی خوب باشد، در حالی که در بیماران مسن تر پیش آگهی بدتر است، به خصوص اگر مشکلات دیگری مثل تند شدن ضربان وجود داشته باشد. همچنین بیمارانی که در مناطق کوهستانی زندگی میکنند طول عمرشان کمتر است.

عوارض احتمالی

عفونتهای مکرر؛ اضطراب و یا افسردگی

سایر عوارض عبارتند از: پرفشاری خون ریوی، قلب ریوی (منظور قلبی که در اثر مشکل ریه خود دچار مشکل شده است)، پلی سینمی (پرخونی) ثانویه، تشکیل حفره هایی در ریه، و نارسایی تنفسی

درمان

اهداف کلی درمان عبارتند از: تخفیف علائم، کند کردن روند پیشرفت بیماری، و 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.

1. ترک سیگار اهمیت زیادی دارد: از قرار گرفتن در معرض دود سیگار و مواد تحریککننده نیز باید اجتناب شود.
2. نصب سیستم تهویه مطبوع فیلتردار در منزل نیز ممکن است کمک کننده باشد.
3. وضعیت سلامت نایزها را میتوان با استنشاق بخار آب، تخلیه نایزها به کمک تغییر وضعیت بدن، و فیزیوتراپی مخصوص قفسه سینه بهبود بخشید
4. واکسن پنوموواکس (برای پیشگیری از ذاتالریه ناشی از باکتری پنوموکک) و سالانه یک بار واکسن آنفلوانزا
5. با پیشرفت بیماری ممکن است نیاز به اکسیژن وجود داشته باشد.

داروها

1. داروهای گشادکننده نایز تجویز میشوند. اول این درمان امتحان میشود و پس از ارزیابی پاسخ به آن، دوز دارو طوری تنظیم میشود تا اثرات جانبی به حداقل برسند.
2. آنتی بیوتیکها برای عفونت
3. در بعضی از بیماران، مصرف کورتیکواستروئیدها ممکن است سودمند باشد.
4. امکان دارد داروهایی برای اضطراب یا افسردگی توصیه شود، اما این داروها باید با احتیاط مصرف شوند زیرا بیمار نباید زیاده از حد تحت اثرات آرامبخش و خواب آوری این داروها قرار گیرد.
5. تجویز آنتی تریپسین در مواردی که کمبود آن وجود دارد.



بیمارستان امام خمینی (ره) نقده

بیماری انسداد ریوی مزمن



تهیه کننده: سوپروایزر آموزش سلامت (شهین بالنده کارشناس

ارشد پرستاری)

تایید کننده: دکتر ولیزاده (متخصص داخلی)

بهار 1403

کد 12

04435661820

داخلی 1315

منبع: برونرو سودارث

از افراد سرما خورده یا مبتلا به هر نوع عفونت، بخصوص

عفونت تنفسی فاصله بگیرید.

از قرار گرفتن در گرما و سرمای زیاد اجتناب کنید، زیرا می

تواند باعث افزایش خلط و تنگی نفس شما گردد.

اسپری های خود را به روش صحیح و در زمان مناسب

استفاده کنید.

تنفس ورزشی

❖ اولین ورزش عبارت است از: تنفس با لب های کمی بسته .برخی

از بیماران مبتلا به COPD دارای مشکلاتی در بیرون دادن

نفس می باشند .لذا هوا در ریه زیاد می شود و ریه نمی تواند به

خوبی منبسط شود .تنفس با لب های بسته کمک به تنظیم این

مشکل می کند .برای این کار راحت در یک جا بنشینید و یک دم

عمیق از طریق بینی، بکشید .لب های خود را ببندید و بازدم

کنید(لب ها باید درست مانند سوت زدن مقداری باز باشد).

❖ توجه :هوا را با فشار از ریه ها خالی نکنید، بلکه باید زمان بازدم سه

برابر زمان دم باشد .این روش هنگامی که تنگی نفس دارید، به

شما کمک خواهد کرد تنفس خود را تنظیم کنید.

❖ دومین ورزش، ورزش تنفس دیافراگم می باشد. این روش کمک به

تقویت عضله دیافراگمی می کند، بنابراین افراد در هنگام تنفس از

انرژی کمتری استفاده خواهند کرد.

❖ برای انجام این ورزش، به پشت دراز بکشید و زانوهای خود را خم

کنید. یک دست خود را بر بالای قفسه سینه و دست دیگر را

برروی شکم خود بگذارید.

❖ هنگامی که دم و بازدم می کنید، قفسه سینه خود را نگه دارید واز

معدۀ برای تنفس استفاده کنید. این ورزش را باید مدت ۵ تا ۱۰

دقیقه و سه بار در روز انجام دهید.

توصیه ها

❖ از مواد محرک تنفس مثل سیگار پرهیز کنید و حتی به

محیط هایی که آلود به دود سیگار هستند، وارد نشوید.

❖ از قرار گرفتن در محیط های شلوغ و سر بسته خصوصاً در

فصلهای که آنفولانزا شیوع بالای دارد پرهیز کنید.

❖ در اول پاییز با پزشک خود در مورد تزریق واکسن آنفولانزا

مشورت کنید.

❖ در صورتی که تنگی نفس شما با اسپری برطرف نمی شود،

به اولین مرکز درمانی مراجعه کنید

❖ مواد غذایی پر کالری و پر پروتئین مصرف کنید.

❖ تعداد وعده های غذای خود را افزایش داد و ولی حجم غذای

مصرف را در هر وعده کاهش دهید.

❖ غذاهای نفاخ (کلم، بادمجان و غیر) مصرف نکنید.

❖ مایعات بیشتر بنوشید.

❖ رژیم غذایی شما سرشار از ویتامین های گروه ب ،

ویتامینهای کا، ث، آ و اسید فولیک باشد.

❖ خواب و استراحت کافی داشته باشید .ساعات استراحت

روزانه خود را تنظیم کنید

❖ کلیه عوامل استرس زا را از خود دور کنید.

❖ لازم است اتاق شما تهویه مناسب داشته باشد.

❖ از مخدر ها و آرامبخش ها استفاده نکنید.

❖ روزانه در هوای آزاد ورزش کنید.

❖ برای حفظ رطوبت محیط از بخور سرد استفاده کنید.

❖ در هوای گرم از تصفیه کننده هوا استفاده کنید.

❖ چنانچه در محیط سرد قرار می گیرید از ماسک صورت و

شالگردن استفاده کنید.