

بیماری انسدادی مزمن ریه

(COPD)

بیماری انسدادی مزمن ریه یک بیماری قابل پیشگیری ، قابل درمان و با پیشروی آهسته می باشد ، که ناشی از انسداد جریان هواست و راههای هوایی ، پارانشیم ریه یا هر دو را درگیر میکند. بدلیل التهاب مزمن و تلاش بدن برای رفع آن ، مجاری تنفسی تنگ شده و تغییر پیدا میکند. با گذشت زمان فرآیند پیشرونده آسیب و ترمیم ، باعث تشکیل اسکار و تنگ شدن مجرای راه هوایی میشود.



مصرف سیگار ، فعالیت سلولهای جارویی را متوقف میکند و روی

مکانیسم پاک کردن ترشحات راه هوایی از عوامل التهابی استنشاقی ،

باکتری ها و سایر مواد التهابی تاثیر میگذارد در صورت تخریب این

مکانیسم ها با سیگار ، جریان هوا در پشت محل انسداد تجمع می یابد و آلوئول ها به شدت متسع میشوند که این امر باعث کاهش عملکرد ریوی میگردد . علاوه بر این استنشاق دود به صورت ثانویه نیز در ایجاد نشانه های تنفسی مشارکت دارد.

علل و عوامل خطر ساز در این بیماری شامل:

- مصرف سیگار مهمترین عامل ایجاد کننده COPD میباشد.
- سیگاری غیرفعال (سیگاری ثانویه)
- عفونت های مزمن دستگاه تنفسی
- افزایش سن
- تماس های شغلی با گرد و غبار ، مواد شیمیایی
- آلودگی های هوای محیط منزل و خارج از آن

علائم و نشانه ها :

- سرفه ی مداوم : خلط دار یا بدون خلط
- تولید خلط و موکوس غلیظ
- تنگی نفس هنگام فعالیت و تنفس کوتاه
- بیقراری
- خستگی ، بی اشتها یی ، کاهش وزن
- سیانوز محیطی

بیماری مزمن انسدادی ریه ممکنست شامل بیماریهایی نظیر آمفیزم و برونشیت مزمن یا ترکیبی از هر کدام از این بیماریها باشد که باعث انسداد راه هوایی می گردند .



عوارض :

- عوارض قلبی _ ریوی
- نارسایی حاد تنفسی
- پنومونی
- ریفلاکس مری و معده
- پلی سایتمی (افزایش غلظت خون)
- هیپوکسی مزمن

تست های تشخیصی

- عکس برداری قفسه سینه (جهت بررسی بیماری ریوی)
- تست های عملکردی ریه (وجود یا شدت بیماری در راههای هوایی بزرگ یا کوچک)
- آنالیز نمونه خلط (بررسی عفونت)
- تست های آزمایشگاهی
- الکتروکاردیوگرام (EKG)
- اگوکاردیوگرام (بررسی بیماری قلبی)

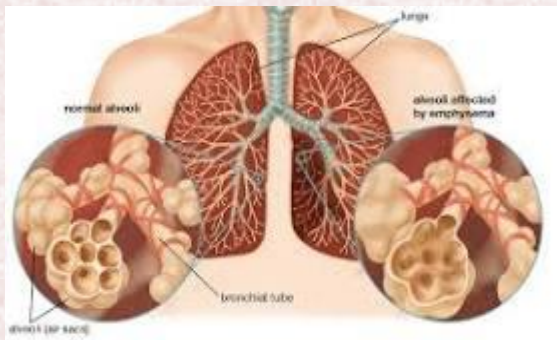


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

بیمارستان نبی اکرم (ص) اشنویه

بیماری انسدادی مزمن ریه چیست؟

(COPD)



تیمه و تنظیم : واحد آموزش سلامت

تایید کننده : رئیس علمی بخش

کد: NA-H-PE-00

تاریخ تدوین : 1404/9/30

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/09/30

منابع: 1- آموزش به بیمار: کتابتالیف ماری ام. کانلیو (نشر جاسه دکر 1391)

2- پروتکل مدیریت قلب (نشر جاسه دکر 2022)

➤ آلاینده های صنعتی، پودرها و عطرها

➤ دود سیگار

توصیه های لازم :

➤ مصرف دقیق و منظم داروها تحت نظر پزشک مربوطه

➤ عدم مصرف داروهای بدون نسخه یا بدون مشورت

پزشک

➤ ورزشی در حد تحمل با دوره های استراحت در روز

➤ عدم فعالیت در هوای آلوده

➤ کشیدن نفسی عمیق و آهسته در طول فعالیت

➤ دوری از استرسی و هیجان

➤ جلوگیری از پیوست و زور زدن با مصرف سبزیجات و

غذاهای فیبری

➤ افزایش گردش خون، اکسیژناسیون و بهبود وضعیت

عضلات با ورزشی پر روی صندلی

➤ استفاده از غذاهای پر کالری در وعده های غذایی کم

حجم و متعدد

➤ عدم مصرف شیرینی جات زیاد در صورت استفاده از

داروهای کورتیکواستروئید

درمان

➤ درمان دارویی تحت نظر پزشک مربوطه

➤ اکسیژن تراپی

➤ فیزیوتراپی قفسه سینه: درناز و تخلیه وضعیتی و دق قفسه سینه

➤ هیدراسیون کافی

➤ تهویه مکانیکی و راه هوایی مصنوعی در صورت لزوم

➤ پیوند ریه یا جراحی برداشتن ریه

در صورت بروز هر یک از علائم زیر بلافاصله به پزشک مراجعه نماید:

➤ درجه حرارت بالا

➤ سوزش گلو

➤ خلط زیاد

➤ تغییر در رنگ خلط از سفید شفاف به زرد-سبز

➤ عفونت دستگاه تنفسی فوقانی

➤ کاهش تحمل فعالیت

➤ کاهش اشتها

آهوشی های ویژه :

➤ اجتناب از تحریک کننده های پریشی و ریه

➤ اجتناب از سیگار کشیدن و گرد و غبار