

روش های پیشگیری از تجمع مایع در ریه را

می دانید؟

- قرار دادن بیمار در وضعیت نشسته کامل
- آویزان کردن پاها
- دوری از فعالیت زیاد
- دوری از تنش عاطفی

اقدامات بلند مدت کدامند؟

رفع علت زمینه ای با مراجعه به پزشک و رعایت و پیگیری برنامه درمانی است.

درمان:

(۱) اکسیژن رسانی:

اکسیژن با غلظت کافی

در صورت بروز نارسایی تنفسی، لوله گذاری داخل نای و استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی

آزمایش بررسی گازهای خونی

• احساس ناکهانی تنگی نفس و خفگی

• سرد و مرطوب شدن دستها

• تنفس صدا دار و مرطوب

• سیاه شدن بستر ناخن و پوست

• نبض تند و ضعیف

• سرفه های پیوسته و مداوم همراه با خلط مخاطی و کف آلود فراوان



تشخیص چگونه است؟

علائم بالینی ناشی از پر بودن ریه ها

تصویر برداری از قفسه سینه به منظور تایید درگیری

ریه انجام می گردد.

جمع شدن مایع در ریه (ادم ریه) چیست؟

به تجمع غیر طبیعی مایع در بافت های ریه گفته می شود.



چه عواملی باعث جمع شدن مایع در ریه می شوند؟

بیماری های قلبی مانند: سکنه قلبی و نارسایی قلبی شدید شده.

اختلالات غیر قلبی مثل: نارسایی کلیه، نارسایی کبد و وضعیت های خونی که باعث ماندن مایع در بدن می شوند.

علائم جمع شدن مایع در ریه ها چیست؟

• خلط صورتی کف آلود (خونابه)

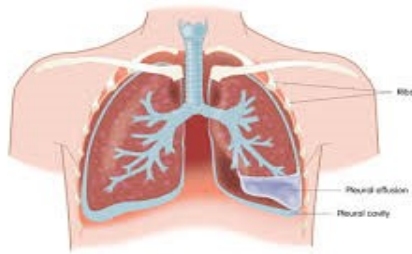
• بیقراری، اضطراب و نگرانی به علت کاهش اکسیژن رسانی مغز

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
بیمارستان دکتر پیروز لاهیجان

ادم ریه (جمع شدن مایع در ریه) چیست؟



آموزش به مددجو

آموزش سلامت بیمارستان دکتر پیروز

۱۴۰۳

PIROZ PAM. TPC. EDH

نکات قابل بررسی در سالمندان کدامند؟

- در زمان تزریق مایع و خون به سالمندان و بیماران قلبی دقت بیشتری شود.
- تجویز مایعات در این افراد با کمترین سرعت انجام شود.
- بیمار تحت نظارت دقیق پرستار باشد.

منبع:

هینکل ، جی ال ، چپور ، کی اچ ، (۲۰۱۸) ، پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث ، قلب و عروق ، ترجمه : مهدوی شهری ، م و همکاران ، تهران ، جامعه نگر ، صص: ۲۳۸-۲۳۶

شماره تلفن بیمارستان: ۳-۴۲۲۳۵۵۰۱

نکات قابل توجه شما مددجوی محترم:

۱-

۲-

۳-

نکته: با توجه به شرایط بیمار ، ممکن است در بخش مراقبتهای ویژه بستری شود.

(۲) دارو درمانی:

- تجویز داروهای ادرار آور
 - تجویز داروهای گشاد کننده عروق
- مراقبتهای حمایتی:

- بیمار را در وضعیت نشسته قرار دهید و پاها بهتر است از کناره تخت آویزان باشد.
- در زمان تجویز داروی ادرار آور، بهتر است به منظور کاهش انرژی مورد نیاز بیمار و کاهش بالا رفتن کار قلب در زمان گذاشتن و برداشتن لگن دستشویی، برای بیمار سوند ادراری گذاشته شود.
- حمایت روحی و روانی جهت کاهش اضطراب