



COPD

COPD



تهیه کننده: خدیجه علیزاده
سوپر وایز آموزش سلامت
بیمارستان امیرالمؤمنین چاراویماق

هنگامی که بستری در بیمارستان هستید شما به توصیه های مرافقی پرستار و پزشکان تنفسی فرا دهید.

نکاتی در مورد مصرف اسپری های استنشاقی (در صورت تجویز توسط پزشک معالج):

- قبل از استفاده از اسپری دربوش آن را برداشته و محبوس آن را به خوبی نگران دهید.

- هوای ریه خود را با یک بازدم عمیق کاملاً تخلیه کنید.

- سر خود را صاف نگه دارید و چانه خود را کمی بالا ببرید تا محبوس آن را جای ریه وارد دهان و گلوی شما نشود.

- دندان های خود را به روی تکه دهانی اسپری پگذارید و لب های خود را در اطراف آن کامل بستید تا دارو بیرون نریزد.

- ته اسپری را فشار دهید و همزمان آرام و عمیق نفس بکشد و حدوداً ۱۰ تا پنه نفس خود را نگه دارید.

- سپس اسپری را از دهان دور کرده و به صورت نرمال نفس بکشد.

- بعد از اتمام استفاده دربوش اسپری را مجدداً گذاشته تا از آکوده شدن آن جلوگیری کنید.

- بعد از مصرف دهان خود را با آب معمولی بشویید.

منبع: مجموعه کامل دروس پرستاری همترا ذوالفاری+DRS+

- آهسته و عمیق از بینی نفس بکشد تا جایی که شکم بالا باید در حالی که لب ها فشرده است و عضلات شکم سفت می شود نفس خود را از دهان خارج کنید.

-**نفس لب غنچه ای:** لب ها را جمع کنید به حالت «فوت کردن شمع» و عضلات شکم را فشرده کنید و به آهستگی و با فشار دم الجام دهید (از بینی) و آهسته تا عدد ۷ بشمارید تا بازدم از طریق دهان طولانی شود.

هدف از نفس دیافراگمی و غنچه ای: بازدم طولانی-

تن آرامی و کاهش اضطراب و جلوگیری از روحی هم خواهد داشت که های هوایی ریه ها

- ورزش روزانه موثر داشته باشید: ورزش باعث می شود که کپس های هوایی ریه ها حفظ شوند که متدائل ترین شکل، ورزش و راه رفتن با افزایش پیش رونده است (در محیط های کم جمعیت و هوای آزاد)

- در صورت داشتن آسم و آکرژی از عوامل ایجاد کننده آن احتساب کنید از ماسک مطلوب و فیلتردار استفاده کنید و شستشوی بینی و حلق و تعویض لباس و ملحفه هایتان را منظم انجام دهید.

مصرف به موقع و درست و صحیح داروهای تجویز شده توسط پزشک تان را فرموش نکنید.

-**تکنیک سرفه را یاد بگیرید:** دو دم عمیق از بینی داشته باشید سپس با دهان باز و بیرون آوردن زبان و با شدت سرفه را الجام دهید و به حالت نشسته یا خوابیده به پهلو آن را الجام دهید.

۵- بهبود الگوی خواب → تهويه مناسب اتفاق-از بين بردن محرك ها

۶- آگاه نمودن بيمار و مراقبت از خود

آموزش به بيمار

۱) بيمار بتواند پاک شدن راه های هوایی خود را حفظ کند

✓ مصرف ماءات

✓ سرفه موثر

۲) بيمار بتواند از عفونت جلوگیری کند =

✓ اجتناب از سیگار

✓ اجتناب از محیط آلوده و پر جمعت

✓ اجتناب از سرما

✓ تزیین واکسن آنفلوانزا

۳) بيمار بتواند تقدیه خود را حفظ کند =

✓ غذه های پر کالری با تعداد و عدد پیشتر و حجم کمتر

✓ غذه های پر پروتئین

۴) بيمار بتواند وضعیت فیزیکی خود را حفظ کند =

✓ تحریفات آرام سازی و ورزش روزانه موثر

مراقبت ها (نقاط تكميلي)

- حذف سیگار و دخانیات که مهمترین عامل ایجاد بيماري های تفسی است.

- عدم خروج از منزل هنگام آلودگی هوا و قرار گرفتن در محیط های پر جمعت برای جلوگیری از ایجاد عفونت

- نفس دیافراگمی: یک دست روی شکم و دست دیگر روی میله

۶- کاهش وزن و بی اشتهاي

۷- خستگي

۸- انگشتان چماتی شکل در اواخر سیر بيماري

۹- ایجاد سبکه ای مانند بدليل وضعیت بيماري برای تنفس راحت

تشخيص های پرستاری:

۱- اختلال در تبادل گازی که بدنبال تهويه نامناسب هوا ایجاد می شود.

۲- بازبودن راه های هوایی به دنبال ترشحات و خلط

۳- عدم تحمل فعالیت به دنبال خستگی

۴- عدم امیدواری به دنبال کاهش یافتن فعالیت

۵- اضطراب به دنبال تنگی نفس

۶- اختلال در راحتی به دنبال تنگی نفس

۷- عدم آگاهی از روش های مراقبت از خود

مداخلاتی که پرستار باید انجام دهد:

۱- بهبود تبادل گازی → بخور درمانی صحیح- تعریفات تنفسی -

فیزیوتراپی قفسه سینه

۲- باز نگه داشتن راه هوایی → تنفس عمیق و سرفه موثر- پوزیشن

لیم لشه

۳- کاهش اضطراب → جلب اعتماد و حمایت بيمار- محدود کردن

تعداد ملاقاتی ها- آزادسازی

۴- اصلاح تغذیه ای → رژیم پر کالری و پروتئین- افزایش تعداد

وعده ها به جای حجم آن- بهداشت دهان- عدم مصرف غذاهای

نفاس- عدم مصرف چای و قهوه و الکل- عدم مصرف ادویه جات و

نوشابه

بيماري السداد مزمن ریوی که مسیر جريان هوای ریه ها را مسدود می کند و حرکت هوا را به داخل و خارج ریه ها تحت تاثير قرار می دهد و به عبارتی جريان هوا محدود می شود و این محدودیت باعث پاسخ های التهابی غیرطبیعی ریه می شود و تحت عنوان بيماري محدود کننده جريان هوا نامیده می شود.

علل:

۱) مهم ترین و اصلی ترین علل: استعمال دخانیات و سیگار به

صورت فعل و غيرفعال

(فعال: مصرف کردن دخانیات غیرفعال: قرار گرفتن در معرض دخانیات و استنشاق آن)

۲) عفونت های تفسی که درمان نشده الد

۳) آلودگی محیط زیست-آلودگی هوای تماس با آلاینده های هوا

۴) تماس شغلی

(افرادی که به مدت طولانی به واسطه شغلشان در معرض گرد و خاک، مواد شیمیایی و دود هستند)

۵) افزایش من

(بالارفتن من باعث کم شدن کیسه های هوایی ریوی می شود)

۶) ناهنجاری زنگی و وراثت (ارثی)

علالیم: افراد مبتلا به این بيماري معمولاً در میان سالی عالم را

ظاهر می کنند و شیوع آن با افزایش من پیشتر می شود

۱- سرفه های مزمن و طولانی

۲- خلط سینه

۳- تنگی نفس و دشواری تنفس

۴- اضطراب و بی قراری

۵- گیجی و خواب آلودگی

