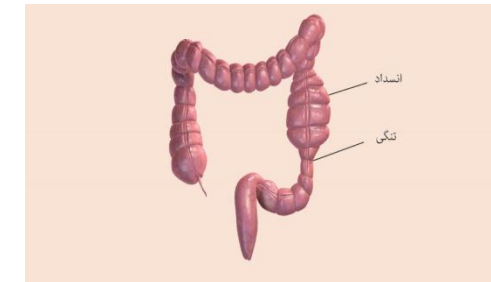


انسداد مزمن روده



شناسنامه پروشور آموزشی	
عنوان آموزش کد	انسداد مزمن روده کد: الف . پ . ۷۰
تهیه کننده	سوپروایزر آموزش سلامت: سوسن قصرساز - کارشناس آموزش به رابط آموزش به بیمار: سهیل مرادی پرستار
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه ۱۴۰۳/۶:	بازبینی: ۱۴۰۴/۶
منابع:	۱) پرونر و سوارث - پرستاری داخلی - جراحی ۲) https://www.homeca.ir/mag/physical-health/internal/intestina/i
پزشک تایید کننده:	دکتر انور محمدی - نفرولوژ
ناظر کیفی:	دکتر خالد فتحی زاده - فوق تخصص ریه رئیس مرکز
آدرس	لوار توحید - مرکز پزشکی آموزشی درمانی توحید مرکز جراحی قلب شهید بروجردی تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۶۱۱۲ - واحد آموزش به بیمار و پیگیری

شرح بیماری

بیماری انسداد ریوی مزمن اصطلاحی است که برای انسداد مزمن مجاری هوایی به کار می رود. بروز این بیماری مرتباً در حال افزایش است. مردان بیشتر از زنان دچار این بیماری میشوند (تا همین اواخر، مردان بیشتر از زنان سیگار می کشیدند).

❖ علایم شایع

- ✓ امکان دارد علایم تا سنین میانسالی ظاهر نشوند، با این که عقیده بر این است که بیماری از همان اوایل دوران بزرگسالی آغاز میشود.
- ✓ التهاب راه هوایی (برونشیت): سرفه مکرر یا حملات سرفه قطاری که معمولاً خلط دار است.
- ✓ تنگی نفس: 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

بر حسب این که عفونت وجود داشته باشد یا نه، متغیر است.

- ✓ گاهی بروز عفونتهای مکرر در ریه ها یا لوله های نایژه ای

✓ خس خس یا سرفه در حد کم

✓ خلط در حد خیلی کم

✓ کاهش وزن

❖ علل

آسیب به ریه ها به علت التهاب و تحریک راه های هوایی ناشی از:

- ✓ اختلالات ژنتیکی
- ✓ شاید عفونت ویروسی
- ✓ مواجهه شغلی با مواد تحریک کننده (مثلاً در مورد آتش نشانان)
- ✓ سیگار کشیدن
- ✓ آلودگی هوا

عوامل افزایش دهنده خطر بیماری عبارتند از:

- ✓ قرار گرفتن در معرض دود سیگار (به خصوص بزرگسالانی که والدین آنها سیگار می کشیدند)
- ✓ بروز ذات الریه ویروسی در اوایل زندگی
- ✓ سابقه خانوادگی حساسیت، یا بیماری های تنفسی و ریوی
- ✓ سیگار کشیدن
- ✓ پیروی

❖ عواقب مورد انتظار

- ✓ کاهش تدریجی کار ریه. اما با درمان میتوان علایم را کاهش داد و از عفونت ها پیشگیری کرد. درمان به شما کمک خواهد کرد تا زندگی فعال و پر بارتری داشته باشید.

- ✓ طول عمر کاملاً متغیر است. در بیماران جوان تر 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 قلب وجود داشته باشد.

❖ عوارض احتمالی

✓ عفونت های 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)،

✓ پر خوبی ثانویه ، تشکیل حفره هایی در ریه و نارسایی تنفسی

❖ تشخیص و درمان

✓ 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

✓ 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.

✓ 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 است کمک کننده باشد.

✓ وضعیت سلامت نایژه ها را میتوان با استنشاق بخار آب تخلیه نایژه ها به کمک تغییر وضعیت بدن و فیزیوتراپی مخصوص قفسه سینه بهبود بخشید.

✓ واکسن پنوموواکس (برای پیشگیری از ذات الریه ناشی از باکتری پنوموکک) و سالانه یک بار واکسن آنفلوانزا توصیه می شود.

✓ با پیشرفت بیماری ممکن است نیاز به اکسیژن وجود داشته باشد.

❖ داروها

✓ ممکن است پزشک داروهای زیر را تجویز کند. داروهای گشاد کننده نایژه اول این درمان امتحان می شود و پس از ارزیابی پاسخ به آن مقدار دارو طوری تنظیم میشود تا اثرات جانبی به حداقل برسند.

✓ آنتی بیوتیک ها برای عفونت

✓ در بعضی از بیماران، مصرف داروهای ضد التهابی (کورتیکواستروئیدها) ممکن است سودمند باشد .

✓ امکان دارد داروهای برای اضطراب یا افسردگی توصیه شود ، اما این داروها باید با احتیاط مصرف شوند زیرا بیمار نباید زیاده از حد تحت اثرات آرام بخش و خواب آوری این داروها قرار گیرد.

✓ تجویز سایر داروها

❖ فعالیت

✓ بی تحرکی طولانی مدت باعث افزایش ناتوانی می شود. اگر بیماری قلبی شدیدی وجود نداشته باشد. لازم است که بیمار با مشورت پزشک برنامه ورزشی منظمی را دنبال کند. (معمولاً پیاده روی)

✓ اقداماتی مثل کار درمانی، بازتوانی کاری و فیزیوتراپی نیز شاید توصیه می شود.

❖ رژیم غذایی

✓ رژیم خاصی توصیه نمیشود(مگر با نظر پزشک)، اما تغذیه مناسب برای حفظ سلامت مهم است. روزانه حداقل ۸-۱۰ لیوان مایعات بنوشید.

❖ در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟

✓ اگر تب به علائم اضافه شود یا درد قفسه سینه افزایش یابد.

✓ اگر در خلط خون ظاهر شود با خلط ضخیم شود.

✓ اگر حتی در زمانی که استراحت میکنید یا سرفه ندارید نیز تنگی نفس داشته باشید .