

شرح بیماری

عفونت ریوی ناشی از ویروسها

است که ممکن است مجاری تنفسی تحتانی (نایژه ها نایژک ها و ریه ها) یا مجاری تنفسی فوقانی (بینی، گلو، لوزه ها، ها، نای و حنجره) را درگیر سازد.

علائم شایع بیماری

تب و لرز درد عضلانی و خستگی سرفه با خلط یا بدون خلط تنفس سریع و همراه با دشواری گاهی درد سینه گلو درد بی اشتهایی بزرگ شدن غدد لنفاوی گردن کبودی ناخن ها و پوست علل شایع بیماری عفونت های ویروسی ، مانند ویروس های تنفسی و سرخک..... مردان بیشتر از زنان سیگار کشیدند). علائم شایع است. امکان دارد علائم 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

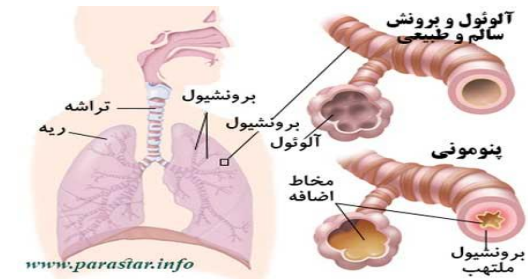
حملات سرفه قطاری که معمولاً خلط دارتنگی نفس تنگی نفس که طی چندین سال بر شدت آن افزوده میشود. وجود خلطی که ضخیم است و به سختی میتوان آن را خارج کرد. رنگ و خصوصیات خلط بر حسب این که عفونت وجود داشته باشد یا نه، متغیر است.

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 راههای هوایی ناشی از: اختلالات ژنتیکی شاید عفونت ویروسی مواجهه شغلی با مواد تحریک کننده مثلا (در مورد آتش نشانان)

عفونت ریه (پنومولی ویروسی)



شناسنامه پروشور آموزشی	
عنوان آموزش	عفونت ریه
کد: الف . پ . ۱۰	
تهیه کننده	سوپروایزر آموزش سلامت: سوسن قصرساز-رابط آموزش به بیمار: شیوا صلواتی پرستار
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه: ۱۴۰۳/۶	بازبینی: ۱۴۰۴/۶
منابع:	(۱) برونر و سودارت - پرستاری داخلی - جراحی (۲) https://arakmu.ac.ir/valiasrghos
پزشک تایید کننده:	دکتر معلیرضا رضایی فوق تخصص ریه
ناظر کیفی:	دکتر خالد فتحی زاده - فوق تخصص ریه رئیس مرکز
آدرس	بلوار توحید - مرکز پزشکی آموزشی درمانی توحید مرکز جراحی قلب شهید رجوی تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۶-۱۷ - واحد آموزش به بیمار و پیگیری

عوامل تشدید کننده بیماری

عبارتند از: دوره نوزادی و شیر خوارگی سن بالای ۶۰ سال آسم استنشاق جسم خارجی خارجی به داخل استعمال دخانیات زندگی در شرایط پرجمعیت و یا غیر بهداشتی عواقب مورد انتظار با درمان میتوان از عوارض پیشگیری نمود (البته به غیر از اثرات جانبی احتمالی داروها)

عوارض احتمالی

عفونت باکتریایی ثانویه ریه تشخیص و درمان بررسیهای تشخیصی که ممکن است انجام شود عبارتند از: آزمایش خون کشت خلط عکس ساده قفسه سینه مرطوب کردن هوا با دستگاه بخور سرد استفاده از بالش تک گرم کننده یا کمپرس گرم بر روی قفسه سینه برای تخفیف درد سینه کمک به تخلیه ترشحات ریوی تشویق بیمار به سرفه کردن و تنفس عمیق جهت

داروها

ممکن است از داروهای ضد ویروس استفاده شود.

استفاده از اسپریها یا قرصهای ضد احتقان برای درد خفیف، تب و احتقان آنتی بیوتیک برای مقابله با عفونت فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری استراحت در بستر تا هنگام برطرف شدن تب درد و کوتاهی نفس حداقل به مدت ۴۸ ساعت ضروری است. پس از آن می توان فعالیت را به آهستگی از سر گرفت. بسیاری از بیماران تا ۶ هفته پس از بهبود احساس خستگی و ضعف دارند. بنابراین نباید انتظار داشت که بیمار به سرعت به توان اولیه خود باز گردد.

رژیم غذایی

میزان دریافتی مواد مغذی و مایعات در حد طبیعی حفظ شود. هر ساعت باید حداقل یک لیوان پر مایعات مصرف شود این کار به رقیق شدن ترشحات ریوی و در نتیجه تخلیه آسان تر با سرفه کمک میکند.

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟
افزایش درجه حرارت به بالاتر از ۳۸/۹ درجه

سانتی گراد درد غیر قابل تحمل با وجود مصرف مسکن و گرم کردن محل تشدید کوتاهی نفس کبودی پیش رونده ناخنها و پوست خلط خونی، تهوع، استفراغ یا اسهال