

تنفس های تند و کوتاه با صدای اضافی ریوی (ویزینگ)

کاهش وزن (به علت افزایش کار تنفسی)

تاثیرگذاری در فعالیت های روزانه و خستگی زودرس



روش های تشخیص بیماری

۱. تاریخچه و شرح حال بیماری
۲. تست های عملکردی ریه (اسپرومتری و ...)
۳. عکس قفسه سینه
۴. سی تی اسکن ریه
۵. آزمایشات خونی مثل گازهای خون شریانی

بیماری انسدادی مزمن ریه بیماری انسداد مزمن مجاری هوایی ناشی از آمفیزم ، برونشیت مزمن و آسم و یا ترکیبی از این اختلالات می باشد که بیمار جریان هوایی را که تنفس می کند به خصوص در بازدم دچار محدودیت می شود. این بیماری مرتباً در حال افزایش بوده و مردان را بیشتر از زنان دچار می کند.

عوامل ایجاد کننده COPD

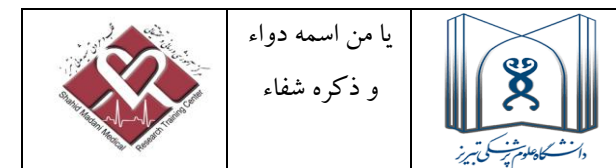
- مصرف سیگار که علت ۹۰ درصد این بیماری است حتی در حال حاضر ترک کرده باشد.
- آلودگی های هوا و محیط زندگی
- تماس طولانی مدت با دود سیگار
- مواجهه شغلی با مواد تحریک کننده مثل آتش نشانان و...

علائم بیماری

سرفه

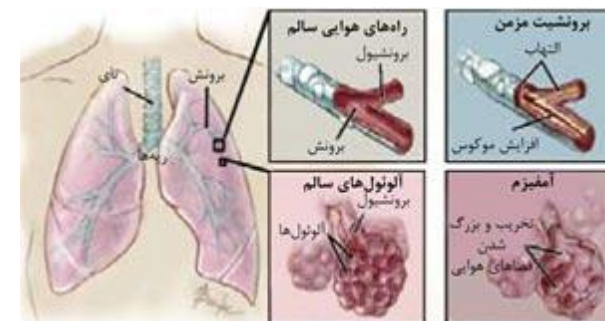
خلط فراوان

تنگی نفس عمدتاً در حال فعالیت



بیماری انسدادی مزمن ریه

COPD



واحد آموزش سلامت

تابستان ۹۹

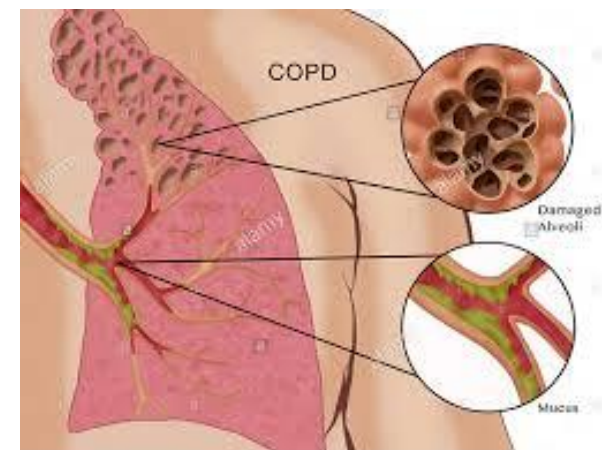
مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

عوارض احتمالی COPD

- کاهش تدریجی عملکرد ریه
- عفونت ریه
- پرفشارخونی ریه
- نارسایی تنفسی



(۴)

توصیه های لازم

۱۳. ترک سیگار که موثرترین اقدام برای کند شدن روند بیماری است .
۱۴. مصرف اکسیژن با تجویز پزشک
۱۵. فعالیت ها را به تدریج شروع کرده و در صورت خستگی باید متوقف شده استراحت نماید.
۱۶. اگر افزایش وزن داشته باشد باید وزن کم کند و به وزن مناسب برسد و برعکس اگر کاهش وزن داشته باشد باید رژیم پرکالری دریافت کرده و باز به وزن ایده آل برسد.
۱۷. نوشیدن مایعات فراوان به علت اینکه خلط و ترشحات بیمار با نوشیدن مایعات رقیق شده و تخلیه ترشحات به راحتی صورت می گیرد
۱۸. سرفه موثر برای تخلیه ترشحات
۱۹. کنترل استرس و اضطراب و ترک محل های تنش زا برای عدم طولانی شدن دوره سرفه

(۵)

۲۰. تمامی داروها و اسپری ها مطابق تجویز پزشک به موقع و سر وقت و مادام العمر استفاده گردد .

۲۱. ادامه اکسیژن تراپی طبق تجویز پزشک و استفاده از مایع در محفظه کپسول برای مرطوب ماندن و رقیق شدن ترشحات بیمار.

۲۲. واکسیناسیون آنفلوانزا در فصول سرماخوردگی چون با سرماخوردگی و آنفلوانزا بیماری چندین برابر شدت می گیرد.

۲۳. مراجعات دوره ای منظم به پزشک یا درمانگاه ریه

۲۴. انجام تمرینات ورزشی ساده جهت تقویت عضلات تنفسی

(۶)