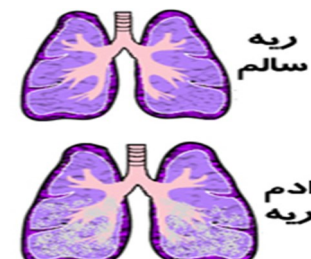


ادم حاد ریه

ادم ریه وضعیتی است که در آن مقداری مایع بطور غیر عادی در ریه جمع می‌شود. مایع از طریق دیواره مویرگها به داخل راههای هوایی نشت کرده و باعث تنگی نفس می‌شود. این اختلال نشان دهنده آسیب شدید عملکرد بطن چپ می‌باشد و بعنوان یک اورژانس پزشکی است.

علل شایع

بیماری‌های قلبی (مانند سکته قلبی، بیماری‌های پرفشاری خون، بیماری‌های دریچه‌ای) که سبب نارسایی قلب می‌شوند علل شایع ادم ریوی هستند. در این بین صدمه به عضله قلب و نارسایی آن بدنبال سکته قلبی شایعترین و مهمترین علت می باشد.



علائم

۱. بیمار دچار تنگی نفس ناگهانی و احساس خفگی می‌شود. اندام سرد و مرطوب
۲. ناخن‌ها کبود رنگ و پوست خاکستری
۳. تعداد نبض سریع
۴. متسع شدن رگهای گردن
۵. سرفه بدون وقفه همراه با خلط فراوان
۶. اضطراب
۷. تنفس پر سروصدا

تشخیص

عکس رادیوگرافی قفسه سینه

درمان

درمان ادم ریه باید خیلی سریع و اورژانسی انجام شود زیرا در غیر این صورت بیمار در اثر خفگی و کمبود اکسیژن (هایپوکسی) فوت می‌کند.

مراقبت های درمانی:

۱. وضعیت بیمار: استفاده از وضعیت صحیح بدنی به کم کردن بازگشت خون وریدی کمک می‌کند. بیمار راست روی لبه تخت بنشینند و پاها را از کنار تخت به پایین آویزان کند. اگر بیمار نتواند بنشیند وی را در وضعیت نیمه نشسته در بستر قرار می‌دهیم.



۲. تجویز اکسیژن: ابتدا اکسیژن با غلظت بالا برای رفع تنگی نفس حدود ۱۰-۸ لیتر با ماسک به بیمار داده می‌شود.

۳. تجویز داروهای ادرار آور برای کاهش اضافه حجم خون در گردش و تجمع مایعات در ریه ها از فورزماید به عنوان داروی انتخابی استفاده می‌شود.

۴. تجویز افزایش دهنده‌های قدرت انقباضی قلب و بالابرنده تعداد ضربان قلب مانند دوپامین، دوبوتامین.

۵. تجویز مورفین: یکی از مهم‌ترین داروها در درمان ادم حاد ریه می‌باشد. با دوز ۵-۲ میلی گرم تجویز می‌شود و سبب کاهش اضطراب بیمار - تسکین درد و رفیع تاکیکاردی می‌شود.

۶. تجویز گشاد کننده‌های عروقی برای کاهش بازگشت وریدی، برون ده بطن راست و احتقان ریوی مانند نیتروگلیسرین زیر زبانی و داخل وریدی.

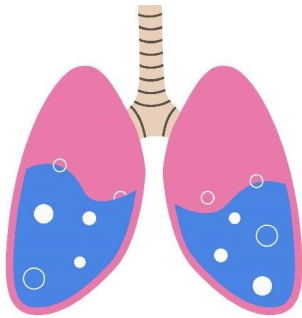
۷. حمایت روانی: ترس و اضطراب بسیار شدید از خصوصیات اصلی ادم حاد ریه می‌باشد. بیمار احساس مرگ ناگهانی می کند. که پرستار نباید وی را تنها بگذارد و اقدامات درمانی را برای او شرح دهد.

در بیشتر موارد علائم با درمان قابل کنترل است درمان ادم ریه معمولاً با بهبود قابل توجه و موثر همراه است با این حال بیماری قلبی زمینه‌ای ایجاد کننده ادم ریه نیازمند درمان مادام العمر خواهد بود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی

آذربایجان غربی



ادم ریه

واحد آموزش سلامت



تلفن: ۰۴۴-۴۴۲۲۲۲۴۳

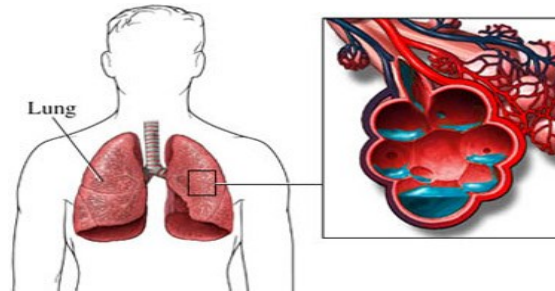
۱۴۰۴

رژیم غذایی:

مصرف نمک و چربی را در رژیم غذایی محدود کنید.

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه کنید:

- تغییر در تولید خلط
- کاهش تحمل فعالیت
- تنفس صدا دار و مرطوب
- تورم اندام های تحتانی
- افزایش سرفه یا پرشدگی قفسه سینه



منابع:

1. TEXTBOOK OF CARDIOLOGY
BRAUNWALD2018

2. Intensive care unit Fink 2017

۳. مراقبت های ویژه در بخش دیالیز، دکتر محمدرضا عسگری

مراقبت ها:

۱. بیمار راست بنشیند و پاهایش پائین باشد. ترجیح داده می شود پاها از کنار تخت آویزان باشد.
۲. در زمان تشدید، استراحت مطلق را رعایت کنید. در صورت نیاز به دستشویی از لگن استفاده کنید. ممکن است برای شما سوند ادراری گذاشته شود.
۳. اجتناب از فعالیت بیش از حد یا استرس ها برای کاهش فشار روی قلب
۴. سر بیمار در موقع خواب بالاتر از تنه قرار گیرد.
۵. از مصرف دخانیات اجتناب کنید.
۶. روزانه وزن خود را کنترل کنید.
۷. در زمان تزریقات مایعات و خون به سالمندان و بیماران قلبی دقت زیادی شود.
۸. در صورت تجویز داروهای ادرار آور به منظور جلوگیری از شب ادراری دارو را صبح زود مصرف کنید.

فعالیت:

در زمان ابتلا به این بیماری تا پایدار شدن وضعیت بیماری در بستر استراحت نمایید. پس از درمان فعالیت های طبیعی خود را بتدریج از سر بگیرید.

عوارض احتمالی:

- مرگ در صورت تأخیر در درمان یا ناموفق بودن درمان.
- اشتباه گرفتن این وضعیت با آسم که منجر به درمان نامناسب خواهد بود.