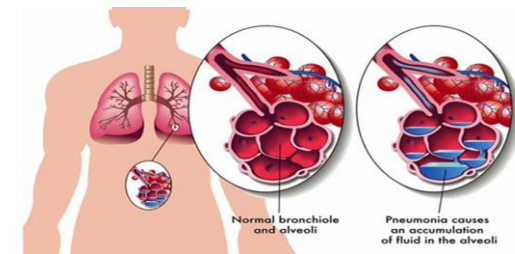


## ادم ریه

### Pulmonary Edema



تهیه و تنظیم:

سروناز بخشی (کارشناس پرستاری)

ناییدکننده: دکتر مهریار شکرى متخصص قلب و عروق

شماره تماس بیمارستان:

۰۴۴ - ۴۵۳۵۰۹۲۰ - ۳

<https://abbasi.Hospital.umsu.ac.ir>

## Pulmonary Edema

### ادم ریه:

ادم ریه تجمع غیر طبیعی مایعات در فضای بینابینی و سپس انتشار این مایع به داخل آلوئول های ریوی می باشد ادم ریوی یک حالت حاد است که به دنبال نارسایی قلب (بطن) چپ اتفاق می افتد. با افزایش مقاومت بطن چپ در مقابل پر شدن از خون، جریان برگشتی خون به داخل ریه اتفاق می افتد بیمار سریعاً دچار ادم ریه می شود.

### عوامل تشدید کننده بیماری:

◇ سن بالای ۶۰ سال

◇ استرس

◇ حمله قلبی اخیر

◇ فشار خون بالا یا هر نوع بیماری قلبی

◇ چاقی

◇ استعمال دخانیات

◇ خستگی و کار زیاد

### تظاهرات بالینی:

- کوتاهی تنفس شدید و احساس خفگی بصورت ناگهانی
- پوست سرد و مرطوب و پوست متمایل به خاکستری
- سیانوز بستر ناخن ها
- نبض تند و ضعیف
- ورید های گردنی برجسته
- افزایش سرفه و افزایش مقدار خلط کف آلود، تنفس سریع و پرصدا
- بی قراری و اضطراب

### اهداف تدابیر طبی عبارتند از: کاهش حجم

مایعات، بهبود عملکرد بطن و افزایش تهویه ریوی و استفاده از اکسیژن و درمان دارویی

### درمان دارویی:

- مورفین بصورت وریدی با دوز کم جهت کاهش اضطراب و تنگی نفس
- دیورتیک ها (فورسماید)
- گشاد کننده های عروق مانند نیتروگلیسیرین یا نیتروپروساید

## رژیم غذایی :

- محدودیت مصرف نمک و چربی
- محدودیت مصرف مایعات
- پرهیز از مصرف غذاهای آماده و کنسرو شده
- توصیه به مصرف میوه و سبزی

## فعالیت های مجاز و غیر مجاز :

- تا پایدار شدن وضعیت بیماری استراحت مطلق در تخت
- پیروی از یک برنامه منظم فعالیت روزانه بعد از درمان
- اجتناب از حمل بار سنگین ، فعالیت شدید فیزیکی و ورزش
- فعالیت جسمی را پس از برطرف شدن علائم ، بازگشت توان جسمی طبیعی با اجازه پزشک از سر بگیرید.
- شروع فعالیت به تدریج با بهبودی تنگی نفس و استراحت کافی در طول روز

## مراقبت های حین بستری :

- اکسیژن درمانی و کمک به بیمار جهت تسهیل تنفس
- قراردادن بیمار در پوزیشن (وضعیت) نیمه نشسته در تخت و در صورت لزوم با پاهای آویزان
- حمایت روانی جهت کاهش اضطراب
- کنترل مداوم اثرات دارو درمانی از نظر افت فشار خون استفراغ ، تنگی نفس شدید
- کنترل مداوم علائم حیاتی
- کنترل جذب و دفع مایعات
- محدودیت مصرف مایعات
- توزین روزانه

## مراقبت های پس از ترخیص :

- مصرف داروها به صورت روزانه و دقیقاً طبق دستور پزشک معالج
- کاهش نمک در رژیم غذایی
- خودداری از مصرف الکل و دخانیات

- حفظ وزن در حد مطلوب
- استراحت کافی و پیروی از یک برنامه منظم فعالیتی
- ملاقات های منظم با پزشک و مراکز درمانی
- استفاده از روشهای تن آرامی جهت کاهش اضطراب

## منبع :

- قلب و عروق و گردش خون برونر سودارث ویراست پانزدهم ۲۰۲۲
- کتاب راهنمای آموزش مددجو برای مراقبت در منزل ترجمه فاطمه علایی
- آخرین بازنگری: زمستان ۱۴۰۲
- بازنگری بعدی: زمستان ۱۴۰۳
- آموزش سلامت بیمارستان عباسی میانداوآب
- جهت دسترسی به مطالب آموزشی بارکد را اسکن نمایید

