

بیماری مزمن انسدادی ریه Chronic Obstructive Pulmonary Diseases (COPD)

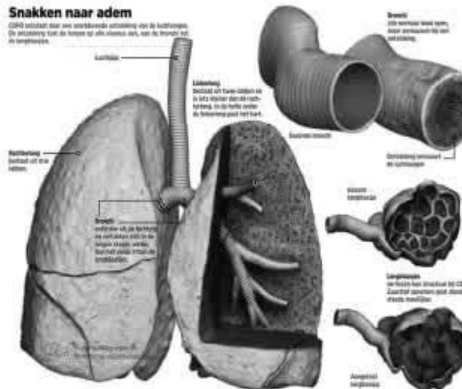
یک بیماری مزمن ریوی است که مشخصه آن انسداد پیشرونده مجاری تنفسی به صورت برگشت ناپذیر است. انسداد راه هوایی تنگی منتشر در تمامی راه های هوایی است که مقاومت در برابر عبور هوا را بالا می برد.

COPD دارای سه زیر مجموعه بنام های آمفیزم، برونشیت مزمن، بیماری مجاری هوایی کوچک می باشد. این بیماری با کاهش مداوم عملکرد تنفسی در طی زمان و دوره ای از تشدید علائم همراه است.

COPD چهارمین علت مرگ و میر در آمریکاست.

برونشیت مزمن : وجود سرفه های خلط دار به مدت ۳ ماه در سال و به مدت حداقل ۲ سال متوالی
آمفیزم : تخریب آلونول ها و مجاری هوایی

SAD : تنگی برونشیول های کوچک همراه سرفه بدون خلط



علائم بالینی :

۱ - سرفه های مزمن و خلط دار و طولانی

۲ - تنگی نفس

۳ - اضطراب و بیقراری به خاطر کمبود اکسیژن

۴ - گیجی و خواب آلودگی

۵ - کاهش وزن، خستگی، بی اشتها و سوء تغذیه

۶ - انگشتان چماقی در موارد پیشرفته

۷ - ایجاد سینه بشکه ای

۸ - افزایش دی اکسید کربن خون شریانی

۹ - سردرد، سرگیجه و تحریک پذیری

۱۰ - اسیدوز تنفسی

۱۱ - نارسائی قلبی

۱۲ - رزونانس (توخالی بودن صدا در دق) در

آمفیزم و خس خس و ویزینگ در برونشیت

علل :

۱ - سیگار : شایعترین علت (سیگار باعث افزایش ترشحات، اختلال در کار مژک ها، تغییرات دیواره آلونول ها، سرفه غیر مؤثر و وقوع عفونت می شود)

۲ - عفونت های سیستم تنفسی که بطور کامل درمان نشده اند.

۳ - آلودگی هوا، تماس های شغلی

۴ - وزن بالا

۵ - نقص مادرزادی آنزیم آلفا-۱-آنتی تریپسین

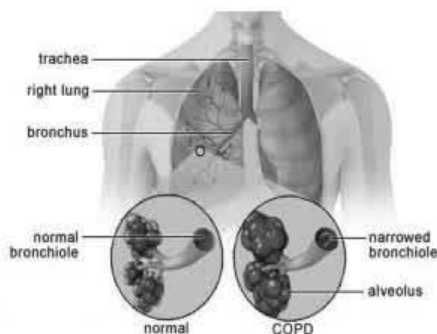
(این آنزیم عفونت ها را از بین می برد)

بیمارستان فوق تخصصی شهید محلاتی تبریز
مرکز پیشگیری و ارتقاء سلامت

COPD

تمام آن چیزی که در مورد

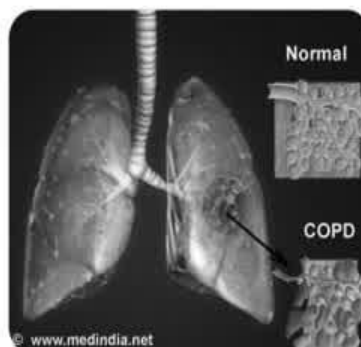
COPD
باید بدانیم



تهیه و تنظیم: کارگروه آموزش به بیمار بخش داخلی و جراحی،
مرکز پیشگیری و ارتقاء سلامت
منابع: هند بوک آموزش به بیمار، مراقبتهای پرستاری داخلی و
جراحی (برونز، سودارت)، تجربیات بالینی
تاریخ بازبینی: خرداد ۱۴۰۳

توصیه های لازم:

- ۱ - ترک سیگار
- ۲ - مصرف مایعات روزانه ۳-۴ لیتر
- ۳ - انجام درناژ وضعیتی
- ۴ - اجتناب از ورود به محیط های آلوده
- ۵ - مصرف غذاهای پرکالری و پرپروتئین و
عدم مصرف غذاهای نغخ آور
- ۶ - ورزش روزانه با آرامش و پرهیز از استرس و
اضطراب
- ۷ - تزریق واکسن آنفلوآنزا
- ۸ - جلوگیری از سرماخوردگی
- ۹ - خواب مناسب
- ۱۰ - بخور درمانی
- ۱۱ - استفاده از میوه و سبزیجات تازه
- ۱۲ - عدم مصرف الکل، نوشابه، و ادویه و
غیره...



- عوامل دموگرافیک: سن، سابقه خانوادگی،
جنس مذکر، سابقه عفونت های تنفسی در
کودکی و وضعیت اقتصادی پائین



اقدامات درمانی:

- ۱ - ترک سیگار
- ۲ - داروهای استنشاقی گشاد کننده برونشی
- ۳ - داروهای استروئیدی (بصورت استنشاقی یا
عمومی)
- ۴ - اکسیژن تراپی در خانه
- ۵ - جراحی (جراحی کاهنده ریه، پیوند ریه)
- ۶ - واکسیناسیون آنفلوآنزا و پنوموکوک می
تواند عامل پیشگیری باشد.