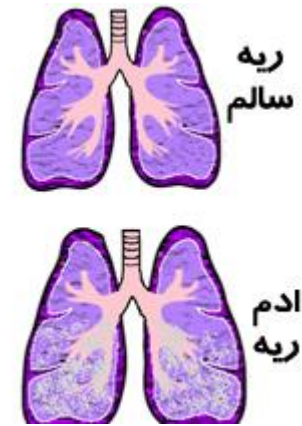


ادم ریوی

ادم ریة وضعیتی است که در آن مقداری مایع بطور غیر عادی در ریة جمع شود. این مایع از طریق دیواره مویرگها به داخل راههای هوایی نشت کرده و باعث تنگی نفس می گردد.



پاتوفیزیولوژی:

اکثر موارد ادم ریوی به علت افزایش فشار عروق کوچک ریة در اثر عملکرد غیر طبیعی قلب ایجاد می شوند.

سایر علت های ادم ریوی عبارتند از افزایش ناگهانی فشار داخل عروق ریة که معمولا در بیماری که در آنها ریة به طور کامل برداشته می شود رخ میدهد. زمانی که یک ریة برداشته می شود تمام برون ده قلبی باید از ریة باقیمانده عبور کند، اگر وضعیت مایعات در بدن بیمار به دقت کنترل نشود

در دوران بعد از عمل خیلی سریع ادم ریوی اتفاق می افتد و بیمار فرصت نمی یابد تا عروق ریوی خود را با شرایط جدید سازگار کند.

ادم، ناشی از اتساع مجدد ریة ها است که در اثر پر هوایی ریة ها بعد از آسپیراسیون ، وارد شدن هوا از بیرون به داخل ریة (پنوموتراکس) یا تخلیه مایعات زیاد پرده جنب اتفاق می افتد.

عوامل تشدید کننده :

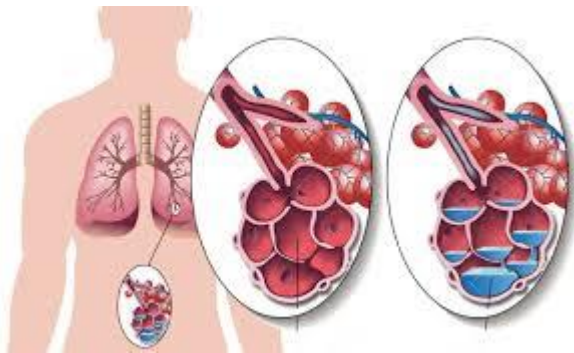
- سن بالای 60 سال
- استرس
- حمله قلبی اخیر
- فشارخون بالا
- چاقی
- خستگی
- استعمال دخانیات

ادم ریوی با چه علائمی همراه است:

- تنگی نفس ناگهانی و احساس خفگی
- دست سرد و مرطوب

- ناخن ها کبود رنگ و پوست خاکستری رنگ میشود.

- نبض سریع وضعیف
- برجسته شدن رگهای گردن
- سرفه بدون وقفه همراه با خلط فراوان
- اضطراب
- تنفس پر سر و صدا



درمان ادم ریوی:

درمان به اصلاح عامل ایجاد کننده اولیه تاکید می کند. اگر ادم ریوی منشا قلبی داشته باشد، هدف درمان، بهبود عملکرد بطن چپ خواهد بود. ممکن است از داروهای متنوع کننده عروق، داروهای تقویت کننده عضله قلب استفاده شود. اگر بیمار به این درمان جواب ندهد، ممکن است از معیارهای دیگری مثل بالون داخل آئورت استفاده شود. اگر



بیمارستان شهید محمدی

ادم ریوی

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

ثریا محمود آبادی

منابع:

بیماریهای تنفسی داخلی، جراحی برونر 2014

تابستان 95

تایید مسئول علمی بخش

تایید کمیته آموزش به بیمار

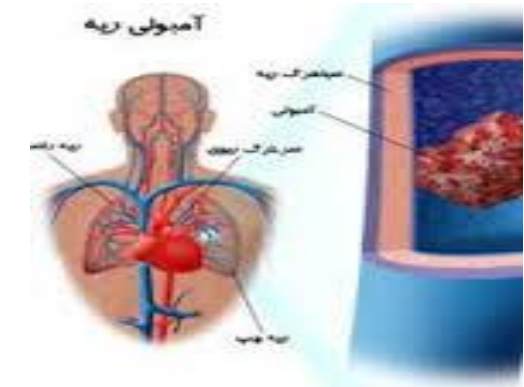
| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- اجتناب از فعالیت بیش از حد
- کم کردن استرس بیمار جهت کاهش فشار روی قلب
- سر بیمار در موقع خواب بالاتر از تنه باشد
- محدودیت در مصرف نمک و چربی
- بیمار راست بنشیند و پاهایش پائین باشد (ترجیحا پاها از کنار تخت آویزان باشد)
- از مصرف دخانیات اجتناب کنید
- روزانه وزن خود را کنترل کنید.

در صورت استفاده از اکسیژن بیمار را از نظر علائم زیر بررسی نمایید:

- رنگ غیر طبیعی پوست و مخاط
- تعریق شدید
- اختلال در سطح هوشیاری

مشکل مربوط به افزایش حجم مایعات بدن است. داروهای ادرار آور تجویز می شود، به منظور جلوگیری از شب ادراری دارو صبح زود مصرف می شود و برنامه محدودیت مایعات آغاز می گردد. اکسیژن جهت برطرف کردن تنگی نفس بیمار تجویز می شود. در بعضی از موارد ممکن است لوله گذاری نای و تهویه مکانیکی لازم باشد و برای کاهش اضطراب و کنترل درد داروی مسکن تجویز شود.



مراقبت های لازم در ادم ریوی :

- در زمان تشدید علامت ها، استراحت مطلق را رعایت کنید.
- در صورت نیاز به دستشوئی از لگن استفاده کنید.
- ممکن است سوند ادراری گذاشته شود.