

## Chronic obstructive pulmonary disease

نیازهای آموزشی بیماران COPD
آشنایی با بیماری و علل و عوارض آن
آموزش استفاده از اسپری ها و داروها و عوارض آن
آموزش فیزیوتراپی تنفسی و سرفه موثر و تنفس لب غنچه ای
آموزش محدوده فعالیتها و پوزیشن صحیح و مناسب هنگام فعالیت
آموزش علایم هشدار بیماری
آموزش رژیم غذایی (پرکالری ، ملین و ...)
آموزش مراقبت از خود در منزل
ترک سیگار و دوری از عوامل تشدید کننده تنگی نفس
ارجاع به واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیماران



### COPD

#### تعریف بیماری و علت بستری :

بیماری مزمن انسدادی ریه به بیماری ای اطلاق می شود که در آن جریان هوا محدود شده و معمولاً غیر قابل برگشت است. در حال حاضر به دلیل دریافت اکسیژن و درمان عفونت ناشی از بیماری و بهبود تنگی نفس بستری می شوید.

#### علت و علایم بیماری:

مهمترین عامل ایجاد کننده این بیماری سیگار و مصرف سایر انواع دخانیات، آلودگی هوای محیط، استنشاق دود و غیره است.

علائم بیمار سرفه همراه با خلط است که حداقل به مدت سه ماه در یک سال و دو سال پشت سر هم اتفاق می افتد.

خلط سفید غلیظ و چرکی و گاهی خونی، سرفه، تنگی نفس، تاکی پنه، ویزینگ، رونکای، بازدم طولانی، سیانوز، درد قفسه سینه، تب می باشد و نیز علائم عفونت تنفسی آرمیزم شامل سرفه، تولید خلط، تنگی نفس، تقلایی قفسه سینه بشکه ای شکل، کاهش وزن، بی اشتها، سردرد های صبحگاهی، عدم تحمل فعالیت و رنگ صورتی یا سیانوزه است.

#### توصیه های غذایی و تغذیه بیماران:

1. توصیه به مصرف غذاهای غنی از پروتئین و کالری از جمله لبنیات، سوپ، خامه، فندق، موز، گلابی، سیب، پنیر، گردو ، میوه جات

خشک



## نیازهای آموزشی ، تشخیصی پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

۲. توصیه به مصرف غذاهای حاوی ویتامین بالا مانند میوه ها و سبزیجات.
۳. تعداد وعده های غذایی خود را افزایش داده، ولی حجم غذای مصرفی را در هر وعده کاهش دهید.
۴. اجتناب از مصرف غذاهای نفاخ مثل لوبیا، کلم، پیاز و حبوبات. زیرا نفخ باعث اختلال در تبادل و تهویه هوا می شود.
۵. توصیه به مصرف مایعات فراوان در صورت نداشتن محدودیت پزشکی
۶. توصیه به مصرف غذاهای غنی از پتاسیم مثل موز، پرتقال، آلو و کشمش.
۷. از مصرف زیاد مواد کافئین دار مانند چای، قهوه، شکلات اجتناب شود.
۸. توصیه به حفظ وزن در حد طبیعی. (چاقی باعث اختلال در تنفس شکمی می شود)

### میزان فعالیت :

فعالیت های روزانه بر اساس میزان تحمل فعالیت تنظیم شود و از انجام فعالیت های سنگین اجتناب کرده و به طور متناوب در حین انجام فعالیت ها استراحت کنید.

۳۰ تا ۶۰ دقیقه قبل از ورزش از دارو استفاده شود

### عوارض نارسایی مزمن تنفسی:

- عفونت ریه

- تنگی نفس و خستگی

- کاهش وزن

-عدم تحمل فعالیت

### آموزش نحوه تنفس و سرفه موثر:

آموزش نحوه انجام تنفس دیافراگمی\_شکمی:

بیمار در وضعیت نشسته قرار گیرد، یک بالش کوچک در مقابل شکم گذاشته شود و عمل دم عمیق انجام شود تا بالش تا حد امکان بالا بیاید؛ لب ها به فرم گنچه ای در آورده شود و عمل بازدم انجام شود.

هنگام بازدم شکم به داخل و به سمت بالا فشار داده شود. این عمل یک دقیقه کامل تکرار شده و سپس دو دقیقه استراحت داده شود و به تدریج زمان کار به ۵ دقیقه و چند نوبت در طول روز افزایش یابد.

### آموزش نحوه سرفه کردن موثر:

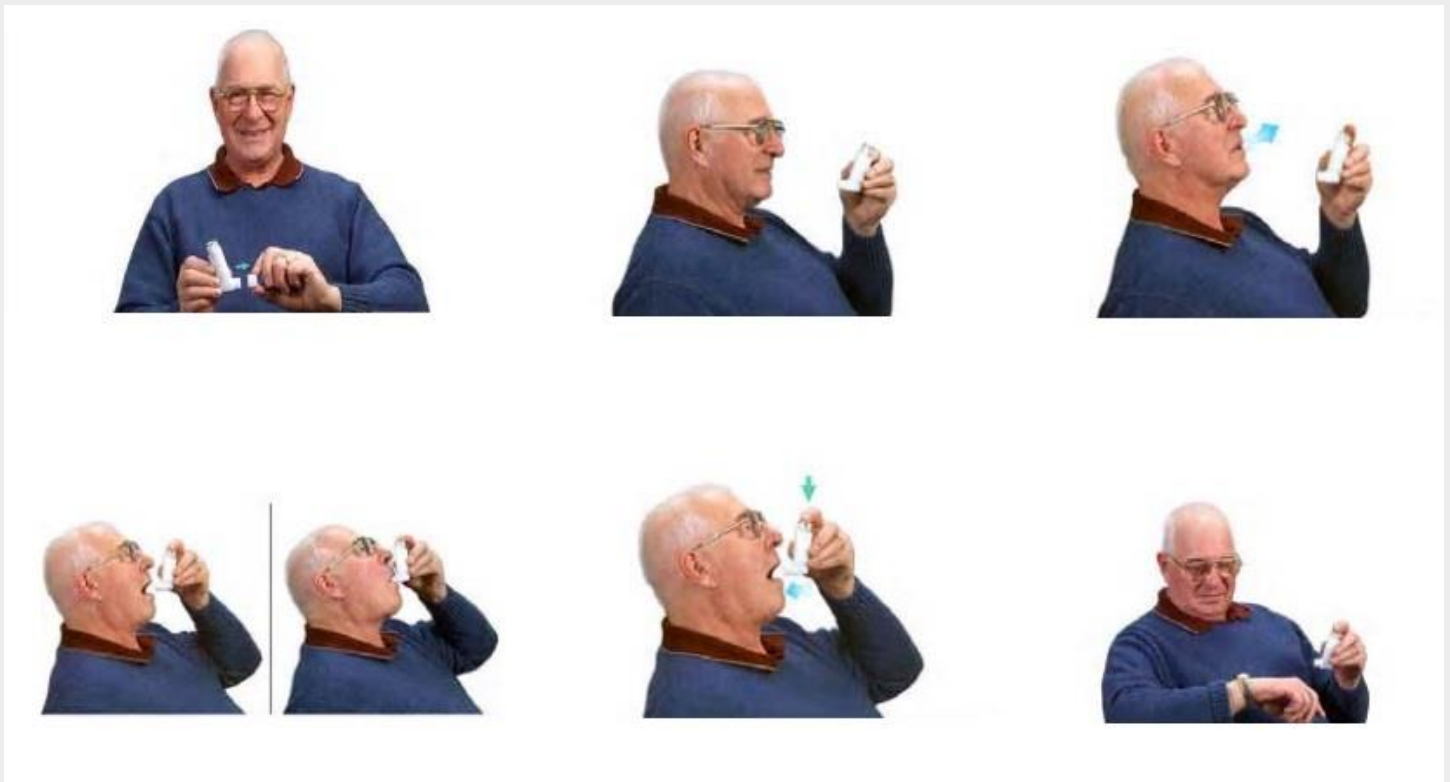
فرد بنشیند و به آرامی از راه بینی عمل دم را انجام دهد. در حالی که لب ها به هم فشرده می شود، به جلو خم شده و عمل بازدم انجام شود این عمل چند بار تکرار شود تا ترشحات به قسمت بالای سیستم تنفسی وارد شود.

یک دم عمیق و آهسته از راه بینی انجام شده و در هنگام بازدم سرفه های کوتاه و مکرر انجام شود و بعد از سرفه یک دم عمیق انجام شود.

از قطع خودسرانه دارو اجتناب شود و در صورت بروز علائمی مانند درد سینه و سرگیجه به پزشک اطلاع داده شود.

## نحوه استفاده از اسپری

۱. سرپوش برداشته شود و اسپری صاف نگه داشته و تکان داده شود.
۲. سر بیمار کمی به عقب رفته و نفس آهسته خارج شود.
۳. سر اسپری حدود ۲-۵ سانتی متر خارج از دهان باز قرار گیرد.
۴. در هنگام شروع تنفس، به دستگاه جهت آزاد کردن دارو فشار آورده شود و حین آزاد شدن دارو، تنفس ادامه یابد و به مدت ۳-۵ ثانیه تنفس عمیق و آهسته انجام شود و بعد به مدت ۱۰-۸ ثانیه نفس حبس شود تا دارو به قسمت های تحتانی راه هوایی برسد. سپس دوباره پاف تکرار گردد و بین هر پاف ۲-۱ دقیقه فاصله باشد و سپس سرپوش اسپری گذاشته شود.
۵. برای برطرف شدن خشکی دهان پس از مصرف اسپری، شستشوی دهان با آب انجام شود.



## آموزش داروهای مصرفی:

- ✓ برای استفاده از داروهای استنشاقی، دارو با MDI (اسپری) استفاده می شود.
- ✓ در صورت تجویز متیل گزانترین ها (آمینوفیلین و تتوفیلین)، توصیه می شود که در صورت بروز عوارضی مانند بی نظمی در ضربان قلب، تهوع، استفراغ، اسهال، بی اشتها و گیجی به پزشک اطلاع داده شود.
- ✓ در صورت تجویز داروهای رقیق کننده خلط توصیه می شود که ابتدا داروهای گشاد کننده برونش سالبوتامول، آترونت، آمینوفیلین، تتوفیلین) مصرف شوند. (راه هوایی گشاد شده و رقیق کننده خلط بهتر نفوذ خواهد کرد).



## نیازهای آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک توصیه می شود که دوره درمانی تکمیل شود و در صورت بروز واکنش های حساسیتی به پزشک اطلاع داده شود.

✓ توصیه می شود که از مصرف داروهای ضد سرفه، آرام بخش و خواب آور اجتناب شود زیرا باعث تضعیف عملکرد تنفسی می شود.

### سایر توصیه های خودمراقبتی:

- از تماس با دود و گرد و غبار غلیظ و دود سیگار و قلیان جدا پرهیز نمایید.
- بهتر است هوای منزل مرطوب باشد، استفاده از بخور برای مرطوب نمودن هوای تنفسی مفید است.
- اتاق دارای تهویه مناسب باشد.
- در اوایل پاییز جهت تزریق واکسن انفلوانزا اقدام نمایید.
- از افراد سرماخورده یا مبتلا به هر نوع عفونت، به خصوص عفونت تنفسی فاصله بگیرید
- از قرار گرفتن در گرما و سرمای زیاد اجتناب کنید، زیرا میتواند باعث افزایش خلط و تنگی نفس شما بشود
- رعایت بهداشت دهان و دندان
- در صورتی که بیمار نیاز به اکسیژن دارید نحوه کار با کپسول اکسیژن و دستگاه اکسیژن ساز آموزش داده شود.
- میزان اکسیژن خروجی بستگی به تشخیص پزشک معالج دارد.
- هرگز روغن، مواد ضد عفونی کننده دارای گلیسرین، به محل اتصال شیر کپسول اکسیژن برخورد نکند، زیرا موجب انفجار میشود.
- کپسول اکسیژن را در جای خود محکم کنید، افتادن کپسول مخاطراتی را در پی دارد .
- کپسول را در مجاورت وسایل گرمایشی و مواد اشتعال زا قرار ندهید و از روشن کردن کبریت و سیگار در اطراف کپسول خودداری کنید.
- با توجه به محدود بودن ظرفیت کپسول (۳ تا ۴ ساعت) قبل از اتمام کپسول نسبت به تامین اکسیژن اقدام کنید . توجه داشته باشید هرچه میزان اکسیژن خروجی بیشتر تنظیم شود کپسول زودتر خالی می شود.
- با مشاهده عقربه گیج مانومتر از پر بودن کپسول مطمئن شوید. (بین ۱۰۰ تا ۱۴۰ بار)
- مراقب باشید لوله ماسک اکسیژن (کانولا) بصورت طولانی مدت و پیوسته روی لاله گوش قرار نگیرد چون باعث زخم می شود.
- داشتن تحرک و ورزش به قدری که باعث تنگی نفس نشده و در حد تحمل باشد.
- در مکانهای شلوغ حتما ماسک بزنید و فاصله را با سایر افراد رعایت کنید.
- چنانچه در محیط سرد قرار میگیرید، از ماسک صورت و شال گردن استفاده کنید.



# نیازهای آموزشی ، تشخیصی پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

## علائم هشدار بیماری:

در صورت بروز علائم هشدار بیماری شامل (گیجی و خواب آلودگی، دیسترس تنفسی، بی نظمی در ضربان قلب ، تب و بی اشتهایی، احساس فشرده‌گی قفسه سینه، تنگی نفس یا خستگی، تب، خلط بدبو و سبزرنگ، عدم تحمل فعالیت ) در صورت امکان به بیمارستان مراجعه نموده یا با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.

داروهای خود را طبق دستور پزشک مصرف نموده و در زمان تعیین شده به پزشک مراجعه نمایید.

در صورتی که سوالی در خصوص بیماری خود دارید می توانید با داخلی بخش ..... تماس گرفته و یا در روزهای کاری به واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیماران مراجعه نمایید.

## تشخیصهای پرستاری شایع در بیماریهای تنفسی

کاهش تحمل فعالیت	اختلال در تبادلات گازی
الگوی تنفس ناکارآمد	اختلال در تهویه خودبخودی
کمبود آگاهی	اختلال در پایخ بیمار در هنگام جداسازی از ونتیلاتور
خطر سقوط	خطر خفگی
خستگی	پاکسازی ناکارآمد راههای هوایی
تغذیه کمتر از نیاز بدن	خطر آسپیراسیون
	نقص در مراقبت از خود

## منابع :

- Nanda nursing diagnoses 2021-2023
- Brunner Suddarth's textbook of Medical surgical Nursing 2018
- <https://familydoctor.org>
- راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد
- کارگروه درون بخشی آموزش به بیمار بخشهای داخلی و سی سی یو