

## ادم ریه



بیمارستان پارسیان شهرکرد

۰۳۸-۳۱۵۰

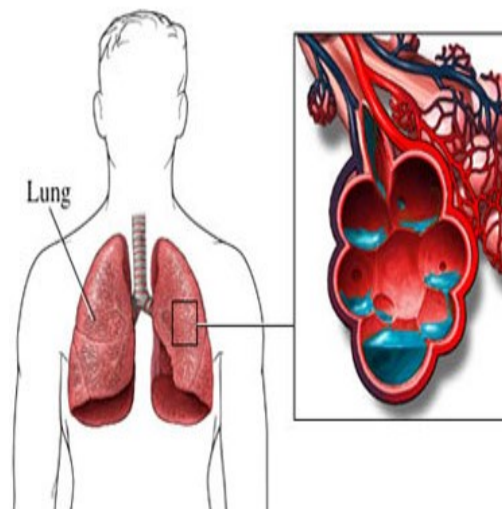
شهرکرد-جاده دانشگاه آزاد-منظریه

Parsianhospital-shk.ir

info@parsianhospital-shk.ir

**ادم ریه تجمع غیر طبیعی مایع در فضاهاى بین بافتى ریه ها و الوئول هاست که منشا آن قلبى یا غیرطبیعى باشد علت ادم ریوى حاد با منشا قلبى نارسایی بطن چپ ات.**

با افزایش مقاومت در برابر پر شدن بطن چپ، خون به سیستم گردش برگشت می کند و بیمار به سرعت وارد مرحله ادم ریوى می شود علت ادم ریوى ممکن است با منشا غیر قلبى باشد از جمله نارسایی کلیوى و دیگر شرایطى که با احتباس مایعات در بدن توام هستند.



## علائم بیماری

-در اثر کاهش اکسیژن رسانی مغز بیمار دچار اضطراب و بیقراری می شود.

-تنگی نفس گاهی به صورت احساس خفقان پیش می آید.

-دست ها سرد و مرطوب می شوند.

-پوست به رنگ خاکستری در می آید.

-نبض ضعیف و تند است و وریدهای گردن برجسته می شوند.

-سرفه با مقادیر زیادى خلط کف آلود خونى توام است.

-با پیشرفت بیماری اضطراب خیلی شدید می شود بیمار دچار گیجی و خواب آلودگی می گردد.

-بیمار وارد مرحله استپور می شود.

-تنفس صدادار و مرطوب می شود.

-استفراغ کف آلود خونى.

این یک شرایط اورژانس است که نیاز به درمان فوری دارد زیرا بیمار در معرض خطر خفگی قرار دارد.

### تشخیص

- بررسی راه هوایی و تنفس
- رادیوگرافی از قفسه سینه برای تایید وسعت ادم
- شروع ناگهانی علائم نارسایی قلب چپ (رال ریوی)
- پالس اکسیمتری برای بررسی سطوح گازهای خونی
- تست های آزمایشگاهی شامل: BUN-CR-CBC



### درمان

- \* کاهش اضافه حجم
- \* بهبود عملکرد بطنی
- \* افزایش تبادل تنفسی با استفاده از اکسیژن و دارو درمانی
- \* اکسیژن درمانی
- \* اکسیژن با غلظت کافی برای تسکین تنگی نفس
- \* در صورت تداوم علائم کاهش تنفسی
- \* اکسیژن با فشار مثبت به صورت مداوم یا متناوب تجویز می شود.
- \* در صورت وقوع نارسایی تنفسی لوله گذاری نای و تهویه مکانیکی انجام می گیرد.
- \* تهویه با فشار مثبت انتهای بازدمی
- \* کنترل پالس اکسیمتری و گازهای خون شریانی

### دارو درمانی

- \* دیورتک ها مثل: فورزماید یا هیدرو کلرو تیازید
- \* وازو دیلاتورها مثل نیترو گلیسرین

### آموزش خودمراقبتی در منزل

- \* در اکسیژن رسانی به بیمار کمک کنید
- \* بیمار را در حالت قائم نگه دارید و برای تامین گردش خون پاها را پایین تر قرار دهید.
- \* پاهای بیمار به لبه تخت آویزان باشد.
- \* با اطمینان دادن به بیمار او را از نظر روانی تحت حمایت خود قرار دهید برای جلب اعتماد بیمار سعی کنید با او تماس پوستی داشته باشید بیشتر بر بالین بیمار باشید.
- \* درباره مداخلات درمانی و واکنش های بیمار به درمان با زبان ساده و قابل فهم برای بیمار توضیح دهید.
- \* فاکتورهای ایجاد اضطراب را بشناسید (نبود حیوان دست آموز در منزل و عدم همکاری و صمیمیت در اعضا خانواده تا حد امکان عوامل اضطراب را کاهش بدهید)
- \* بیمار را از نظر تضعیف شدید سیستم تنفسی هیپوتانسیون (افت فشار خون) و استفراغ بررسی کنید.
- \* در صورت نیاز کاتتر ادراری برای بیمار بگذارید.
- \* علائم و نشانه های احتقان ریوی را در مراحل اولیه شناسایی کنید.
- \* ریه را سمع کنید.
- \* در صورت استفاده از داروهای وازو اکتیو بیمار باید تحت مانیتورینگ مداوم EEG و کنترل علائم حیاتی باشد.