

پیشگیری

بیماری عمومی است که مشخص کننده آن انسداد قابل برگشت راه های هوایی می باشد که به طور متناوب به وسیله عکس العمل های شدید نای و نایژه ها به محرکات مختلف مشخص می شود که نتیجه آن تنگی نفس و تنگ شدن راه های هوایی است در صورتی که آسم و برونشیت همزمان روی دهد
ASTHMATIC BRONCHITIS
CHORONIC (آسم برونشی مزمن) نامیده می شود.

تظاهرات بالینی

سرفه تنها علامت می باشد و در برخی علاوه بر آن انقباض عضلات صاف ، ادم مخاط و برونشلولها و تولید خلط فراوان وجود دارد. حمله آسم ناگهانی و با احساس فشردگی در قفسه سینه و سرفه آغاز می شود و تنفس آهسته و به سختی صورت می گیرد.

حملات آسم از نیم ساعت تا چند ساعت ممکن است به طول انجامد و تحت شرایط خاصی خود به خود فروکش کند.

هشدار پرستاری

عوامل خطر در آسم شامل سن - ارث - جنس و فرزندان کمتر از ۲۰ سال و سیگار کشیدن و مسائل روانی - اجتماعی است.

- ۱- علت بروز حملات مکرر در همه بیماران باید مورد شناسایی قرار گیرد.
- ۲- در صورت بروز حملات شبانه از بالش و رویه آن و لباس و ملافه لازم است آزمایش بعمل آید.
- ۳- با نگر داشتن درجه حرارت بدن در حدود ۳۷ درجه سانتی گراد و رطوبت هوا حدود ۱۰۰ درصد آب و قراردادن ماسک جوی دهان از آسم ناشی از ورزش می توان پیشگیری نمود.

درمان

داروهای گشاد کننده برونش در پیشگیری و درمان آسم مورد استفاده قرار می گیرد. گشاد کننده برونش آمینوفیلین و تئوفیلین و اپی نفرین (آدرنالین) و تریپتالین سولفات (برمی تین) می باشد و در حمله های شدید و حاد اپی نفرین داروی انتخابی است و به دلیل اثر قوی گشاد کننده برونش و تاثیر سریع معمولا زیرجلدی به صورت محلول ۱/۱۰۰ مصرف شود.

آموزش به بیمار در منزل

- ۱- کرکره های قابل شستشو اسفاده کنید.
- ۲- از سایبان در بالای تخت استفاده نکنید.
- ۳- درها و پنجره ها را در فصل گرده ها بسته نگه دارید.
- ۴- از گذاشتن اشیاء در زیر تخت جلوگیری کنید.

واحد آموزش بیمارستان شهید فرج اله رضازاده

- ۵- برای بالش از پوشش های غیرقابل نفوذ به آلرژن و دارای زیپ استفاده کنید.

- ۶- دستگاه تهویه را تمیز نگه دارید.

عوامل تسریع کننده آسم

- ۱- دود سیگار - دود چوب - اسپرها
- ۲- قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی
- ۳- ورزش
- ۴- هوای سرد
- ۵- تغییر در هوا و حرارت
- ۶- سرماخوردگیها
- ۷- داروهای آسپرین و ضد التهابهای غیر استروئیدی
- ۸- غذاهای مثل آجیل - شیرینی و مواد لبنی
- ۹- عواطف شدید ، ترس ، خشم ، خنده ، گریه
- ۱۰- تغییرت غدد درونی ، قاعدگی ، حاملگی ، بیماری تیروئید
- ۱۱- پشم حیوانات : گربه و سگ ، اسب و موش
- ۱۲- تغییرات محیطی : نقل مکان به یک خانه جدید یا مراجعه به مدرسه جدید

عفونت های تنفسی برونشیتیس

برونشیتیس

التهاب در غشاء مخاطی نای و درخت برونش ها را که غالبا به دنبال عفونت های مجاری فوقانی تنفسی به وجود می آید برونشیتیس گویند.

[Type here]

تظاهرات بالینی

علائم

- ۱- احساس فشردگی در زیر جناغ سینه
- ۲- لرز، آبریزش از بینی، سردرد
- ۳- گلو درد و تب خفیف و ضعف عمومی
- ۴- سرفه خشک

در ابتدا سرفه خشک می باشد و همراه با کمی خلط می باشد در اثر پیشرفت عفونت مقدار خلط افزایش یافته و حاوی چرک می شود و سرفه نیز به راحتی صورت می گیرد.

علائم و نشانه های برونشیتیس

از طریق وجود خلط مخاطی و چرکی که ترشح می شود تشخیص داده می شود.

آزمایش کشت خلط جهت تشخیص اورگانیزم مخصوصی که این بیماری را به وجود می آورد ضروری است.

درمان

- ۱- استراحت در بستر
- ۲- گرم نگه داشتن سینه
- ۳- استفاده از بخور استنشاقی
- ۴- داروهای خلط آور (موجب رقیق شدن ترشحات چسبنده و غلیظ مخاط می شود)

۵- آنتی هیستامین ها ترشحات را کاهش داده و دفع خلط را دشوار می کند و در صورت سرفه با احتیاط داده شود.

۶- در صورت وجود خلط حتما آنتی بیوتیک مناسب داده شود.

۷- در صورت تب از مسکن و تب بر استفاده شود.

۸- در صورت اسپاسم برونش داروی ضد اسپاسم (آمینوفیلین) طبق تجویز پزشک داده می شود.

۹- از پخش عفونت به دیگران جلوگیری به عمل آید.

۱۰- از ابتلا به عفونت مجدد بیمار پیشگیری به عمل آید و بدین منظور او را از سرما حفظ کرده و به سرفه و تنفس عمیق تشویق نمایید.

اقدامات و توصیه های پرستاری

پوزیشن بیمار نشسته باشد زیرا در این وضعیت بهتر سرفه می کند و از ماندن خلط مخاطی و چرکی پیشگیری خواهد شد. از بخور برای این بیماران جهت رقیق شدن ترشحات و برطرف شدن حساسیت نای و حنجره استفاده شود. آنتی بیوتیکها به موقع و سر ساعت مصرف شود.

یا مَرِ اسْمِهِ دَوِ عَوْدِی ذِکْرُهُ شِفَاءٌ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی

استان فارس

بیمارستان شهید فرج اله رضا زاده قائمیه

آسم و برونشیتیس

واحد آموزش سلامت

فروردین ۱۴۰۴

[Type here]

واحد آموزش بیمارستان شهید فرج اله رضازاده

[Type here]

واحد آموزش بیمارستان شهید فرج اله رضازاده