



بیمارستان و دارالشفای حضرت زهرا (س)

نارسایی حاد

تنفسی

تاریخ بازنگری: مهر ماه ۱۳۹۶



درمان:

درمان ها شامل دارو درمانی و حمایتی می باشد:

- اکسیژن درمانی از طریق کاتولای بینی یا ماسک
- لوله گذاری داخل مجاری هوایی جهت باز کردن راه هوایی
- تهویه مکانیکی (اتصال به دستگاه)
- تجویز دارو های باز کننده راه های هوایی جهت بهبود جریان هوا (تربوتالین ، متاپروترونول ، آلبوترول)
- تجویز مسکن برای رفع ناراحتی و اضطراب بیمار

تدابیر مراقبتی در منزل:

- ۱- هرگونه اختلال تنفسی به صورت افزایش تعداد تنفس (تند تند نفس کشیدن) و یا کاهش تعداد تنفس یا ضعف تنفسی را جدی گرفته و به پزشک مراجعه کنید.
- ۲- از هرگونه عوامل تشدید کننده اختلالات تنفسی دوری کنید.
- ۳- از استعمال هرگونه دخانیات پرهیز کنید.
- ۴- مصرف داروها و اسپری به طور دقیق.

۵- اجتناب از هرگونه عوامل تحریک کننده راه های هوایی مانند ذرات و گردوغبار و عطر و

۶- پرهیز از نگه داری حیوانات خانگی مخصوصاً گربه.

۷- پیشگیری از عفونت های ریوی

۸- پیشگیری از استرس و اضطراب

۹- از قرار گرفتن در محیط های سر بسته و شلوغ و هوای خیلی سرد و یا خیلی گرم خودداری نمایید.

۱۰- از هیجانات عاطفی و انجام فعالیت های ورزشی شدید خودداری کنید.

رعایت نکات زیر در رفع اختلال تنفسی کمک کننده است:

1. رعایت اصول صحیح مصرف داروها

2. مصرف مایعات فراوان

3. استفاده از دستگاه بخور

4. داشتن کپسول اکسیژن در منزل

5. اهمیت دادن به نشانه های عفونت مانند: تغییر رنگ خلط، بالا رفتن دمای بدن، خستگی و سنگینی در قفسه سینه

*کانال تلگرام بیمارستان: @zahrayemarziye

مشکل چیست ؟

در این بیماری ریه ها قادر نیستند تبادل موثر اکسیژن و دی اکسید کربن را انجام دهند، زیرا تهویه موثر و کافی نیست.

بدن قادر نیست اکسیژن کافی حفظ کرده یا از دست دی اکسید کربن به اندازه کافی خلاص شود.

هر بیماری تنفسی ممکن است به نارسایی حاد تنفسی بیانجامد. سرکوب سیستم اعصاب مرکزی در اثر صدمه یا دارو یا بیماری این اعصاب، نیز می تواند باعث این بیماری شود

علائم و نشانه ها :

- ۱- استفاده از عضلات فرعی تنفسی (عضلات شکمی)
- ۲- تنگی نفس در حالت ایستاده و خوابیده
- ۳- خستگی در اثر کار تنفسی و کمبود اکسیژن
- ۴- سرفه در اثر التهاب ، تجمع مایع ، بیماری زمینه ای ریه
- ۵- وجود خون در خلط
- ۶- تنفس بیشتر از ۲۰ بار در دقیقه
- ۷- تعریق
- ۸- اضطراب

۹- سیانوز که عبارت است از کبودی بستر ناخن و داخل دهان بیمار در اثر کمبود اکسیژن

۱۰- صداهای غیر معمول ریوی همانند رال (در اثر تجمع مایع در مجاری هوایی کوچک ایجاد می شود) / ویزینگ (در اثر التهاب راه های هوای

۱۱- کاهش صداهای تنفسی در اثر کاهش جریان هوا

چه افرادی در معرض خطر قرار دارند؟

- سابقه آسم ، تنگی نفس
- برونشیت
- پنومونی
- استعمال دخانیات به صورت طولانی مدت
- تروما و صدمات قفسه سینه
- سل
- سابقه جراحی شکم
- آبسه ریه
- بیماری های تنفسی ریوی
- شکستگی دنده و جناغ ، کوفتگی ریه و ...
- در نشر نارسایی حاد و مزمن تنفسی بسیار موثر هستند.

تست های تشخیصی :

- جک گازهای خون شریانی (سرخرگ)
- PH خون
- کاهش اشباع اکسیژن در پالس اکسیمتری
- افزایش شمارش گلبول های سفید در اثر عفونت

