

۱- وضعیت نشستن : شما راست روی لبه

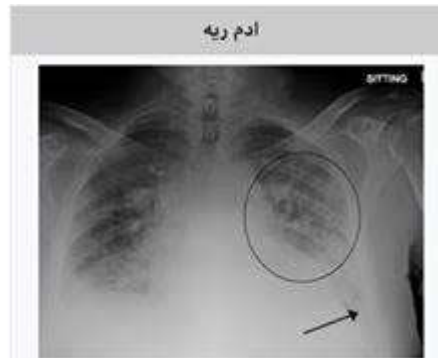
تخت می نشینید و پاها از کنار تخت به پایین آویزان می شود . اگر نمی توانید بنشینید و پاهای خود را آویزان کنید در وضعیت نشسته یا نیمه نشسته در بستر قرار بگیرید به نحوی که بتوانید راحت نفس بکشید .

۲- تجویز اکسیژن : معمولاً "اکسیژن با

غلظت کافی حدوداً "۸-۱۰ لیتر در دقیقه با ماسک برای رفع تنگی نفس بیمار تجویز می شود .

۳- تجویز مورفین : این دارو باعث کاهش

اضطراب ، تسکین درد و بهبود تنفس می شود .



۴- خنبض سریع

۵- سرفه همراه با مقادیر زیادی خلط کف آلود و حاوی

رگه های خونی

۶- عرق کردن و خس خس سینه

۷- تنفس همراه با قل قل و سیانوز

۸- دست سرد و مرطوب ، ناخن ها کبود رنگ و پوست

خاکستری رنگ

۹- متسع شدن رگهای گردن

درمان :

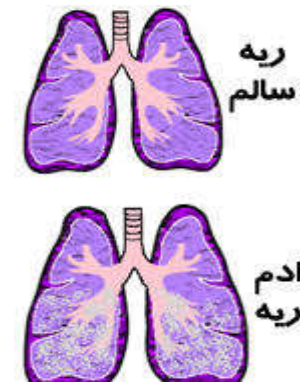
خیلی سریع و اورژانسی می باشد . اهداف درمان شامل

ایجاد آرامش جسمی و روانی ، کاهش باز گشت وریدی و

بهبود عملکرد قلبی عروقی است .

اقدامات درمانی به شرح ذیل است :

ادم حاد ریه وضعیتی است که در آن مقداری مایع بطور غیر عادی در ریه ها جمع می شود . مایع از طریق دیواره مویرگها به داخل راههای هوایی نشست کرده و باعث تنگی نفس می شود . حمله ادم حاد ریه معمولاً در شب و چند ساعت بعد از دراز کشیدن ایجاد می شود . وضعیت دراز کش سبب افزایش باز گشت وریدی خون به قلب و جذب مایع ادم از پاها می شود .



علائم :

۱- بیقراری ، ترس و اضطراب

۲- تنگی نفس شدید بخصوص در حالت دراز کش

۳- رنگ پریدگی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

ادم حاد ریه



واحد آموزش سلامت - بازنگری ۱۴۰۳

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۰۱-۳۳۲۳۶۴

۶

آموزش به بیمار :

- تا پایدار شدن وضعیت بیماری در بستر استراحت کنید .
- از فعالیت های بیش از حد خودداری کنید .
- به هیچ وجه ترس و استرس و اضطراب نداشته باشید .
- موقع خواب سر خود را بالاتر از تنه قرار دهید .
- در زمان تشدید بیماری استراحت مطلق را رعایت کنید و در صورت نیاز از لگن استفاده کنید. (ممکن است برای شما سوند ادراری گذاشته شود)
- مصرف نمک و چربی را در رژیم غذایی خود محدود کنید .
- در صورت تجویز دارو های ادرار آور به منظور جلوگیری از شب ادراری دارو را صبح زود مصرف کنید .
- روزانه وزن خود را کنترل کنید .
- پس از درمان، فعالیت های طبیعی خود را بتدریج از سر بگیرید .
- فعالیت جنسی را پس از برطرف شدن علائم و بازگشت توان جسمی طبیعی و با اجازه پزشک از سر بگیرید .

منابع :

درسنامه پرستاری داخلی-جراحی برونر سوارث . قلب و عروق ، ویراست ۱۴ ، ۲۰۱۸

۵

۴- مصرف ادرار آور ها : برای کاستن از اضافه

حجم خون در گردش و تجمع مایعات در ریه ها استفاده می شود . معمولاً فوروز ماید به مقدار ۴۰ میلی گرم از راه وریدی تزریق می شود . به دلیل حجم زیاد ادرار بعد از تجویز ادرار آور ها ، استفاده از سوند ادراری لازم است .

نکته : باید مراقب کاهش فشار خون ، نبض تند و

کاهش برون ده ادراری باشیم که از نشانه های شوک می باشد . باید سطح الکترولیتها بخصوص سدیم و پتاسیم مرتب کنترل شود .

۵- افزایش دهنده های قدرت

انقباضی قلب : مانند دیگوکسین ، دوپامین و

دوبوتامین که باعث افزایش برون ده بطن چپ می شوند .

۶- مصرف گشاد کننده های عروقی

مانند نیترو گلیسرین زیر زبانی و داخل وریدی که با گشاد کردن عروق سیستمیک باعث کاهش بازگشت وریدی و در نتیجه کاهش برون ده بطن راست و احتقان ریوی می شود .

۷- فصد خون :

در مواردی که بیمار به درمان های قبلی جواب نداد ، خارج کردن ۲۵۰-۵۰۰ میلی لیتر خون از ورید های محیطی در کاهش بازگشت خون وریدی به قلب مفید است .

۴