

****نبض ضعیف و تند است و وریدهای گردن**

برجسته میشوند

****سرفه با مقادیر زیادی خلط کف الود**

خونی توام است

****با پیشرفت بیماری اضطراب خیلی شدید**

میشود بیمار دچار گیجی و خواب الودگی

می گردد

****بیمار وارد مرحله استپور میشود**

****تنفس صدادر و مرطوب میشود**

****استفراغ کف الود خونی**

****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 بیمار**

****رادیوگرافی از قفسه سینه برای تایید**

وسعت ادم

****ادم ریوی تجمع غیر طبیعی مایع در**

فضاهای بین بافتی ریه ها و الونول هاست

که منشا ان قلبی یا غیر طبیعی باشد علت

ادم ریوی حاد با منشا قلبی نارسایی بطن

چپ است

با افزایش مقاومت در برابر پر شدن بطن

چپ ،خون به سیسیتم گردش برگشت می

کند و بیمار سرعت وارد مرحله ادم ریوی

میشود علت ادم ریوی ممکن است با منشا

غیر قلبی باشد از جمله نارسایی کلیوی و

دیگر شرایطی که با احتباس مایعات در بدن

توام هستند

****علائم بیماری**

****در اثر کاهش اکسیژن رسانی مغز بیمار**

دچار اضطراب و بیقراری میشود

****تنگی نفس ناگهانی بصورت احساس**

خفقان پیش می آید

****دستها سرد و مرطوب میشوند**

****پوست به رنگ خاکستری درمیاید**

****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 میشود

****در صورت وقوع نارسایی تنفسی لوله گذاری**

نای و تهویه مکانیکی انجام میگردد

به نام خدا

ادم ریه



- تهیه و تنظیم:
- نیلوفر فندرسکی
- بیمارستان بهار شاهرود
- بخش ICU3

****در باره 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**
****اثرات داروها را کنترل کنید**

****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**

****تهویه با فشار مثبت انتهای بازدمی**
****کنترل پالس اکسیمتری و گازهای خون شریانی**

****دارو درمانی**

****دیورتیک ها مثل: فورزماید یا هیدرو کلروتیازید**

****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 راز لبه تخت اویزان 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**