

تعریف ادم ریه (pulmonary edema)

اختلالی است که در آن مقداری مایع بطور غیر عادی در ریه‌ها (فضای بین بافتی و آلوئولها) تجمع می‌یابد. هر چند ادم ریوی در بیماری پنومونی یا ذات‌الریه نیز دیده می‌شود ولی بیشتر در اثر یک بیماری قلبی عروقی رخ می‌دهد (نارسایی احتقانی قلب و یا سکته قلبی) این اختلال نشان دهنده آسیب شدید عملکرد بطن چپ بدنبال بعضی از بیماری‌های قلبی، به خصوص اختلالات ریتم قلب یا پرفشاری خون همراه آتروسکلروز یا تنگی دریچه آئورت می‌باشد. و یک اورژانس پزشکی است.

علائم ادم ریوی

- علائم زیر اغلب به طور ناگهانی در اواسط شب بروز کرده و به سرعت تشدید می‌گردند.
- ✓ نفس نفس زدن شدید، گاهی همراه خس‌خس سینه
- ✓ تنگی نفس در زمان استراحت و سیانوز و تنفس همراه با قل‌قل، تنگی، پُری یا گرفتگی سینه
- ✓ بی‌قراری و اضطراب، رنگ‌پریدگی و تعریق، افت فشار خون
- ✓ کبودی ناخن‌ها و لب‌ها
- ✓ سرفه: در ابتدا ممکن است سرفه بدون خلط باشد، ولی بعداً می‌تواند با خلط کف‌آلود حاوی رگه‌های خون همراه گردد.

✓ خستگی و کوفتگی مفرط



عوامل تشدید کننده بیماری

- ✓ سن بالای ۶۰ سال
- ✓ استرس
- ✓ حمله قلبی اخیر
- ✓ فشار خون بالا یا هر نوع بیماری قلبی
- ✓ چاقی
- ✓ استعمال دخانیات
- ✓ خستگی و کار زیاد

پیشگیری

در صورت وجود هرگونه بیماری قلبی، اقدام فوری جهت درمان به منظور پیشگیری از تشدید علائم نارسایی قلبی ضروری است. درمان شامل کاهش نمک رژیم غذایی، ترک استعمال دخانیات، حفظ وزن در حد مطلوب، استراحت کافی و تجویز داروهای مربوطه می‌باشد.

بررسی‌های تشخیصی: شامل آزمایش‌های

خون، نوار قلب، رادیوگرافی قفسه سینه، آزمون عملکرد ریه و نهایتاً کاتتریزاسیون شریان ریوی می‌باشد.

درمان. به تیم درمانی اعتماد کرده و در طول

درمان همکاری نمایید.

اهداف درمان شامل ایجاد آرامش جسمی و روانی، کاهش مایعات اضافه، بهبود عملکرد قلب و ریه و اصلاح هر گونه اختلال زمینه‌ای طرح‌ریزی می‌گردد.

مراقبت در منزل در ادم ریه مناسب نیست این وضعیت

یک اورژانس بوده و مستلزم مراقبت‌های طبی ویژه

است. تأخیر در درمان میتواند منجر به مرگ گردد

جهت بهبود وضعیت تنفس راست روی لبه تخت نشسته

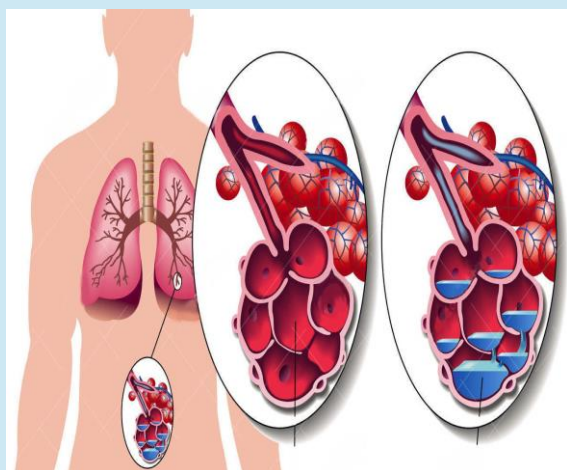
و پاها از کنار تخت به پایین آویزان می‌شود اگر نمی

توانید در وضعیت نشسته یا نیمه نشسته در بستر قرار

گیرید، به نحوی که بتوانید راحت تنفس کنید



ادم ریه



تهیه و تنظیم: دفتر آموزش سلامت

بازنگری: پاییز ۱۴۰۳

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث

راهنمای بالینی پرستاری دکتر امامی رضوی و اعظم گیوری

✓ داروهای مهارکننده‌های آنزیم مبدل آنژیوتانسین مثل کاپتوپریل

اگر دچار هر یک از علائم زیر شدید بی درنگ با اورژانس تماس بگیرید:

- ✓ مشکل شدید در نفس کشیدن، یا تنگی نفس مانند خفگی یا غرق شدن و عدم توانایی برای تنفس
- ✓ اضطراب مرتبط با سختی در نفس کشیدن
- ✓ سرفه با خلط کف دار و صورتی رنگی مخلوط با بزاق
- ✓ درد قفسه‌ای سینه و تپش قلب سریع و نامنظم
- ✓ آبی یا خاکستری شدن پوست
- ✓ تعریق به همراه مشکل در تنفس

مراقبت‌ها در زمان ابتلا به بیماری

- ✓ تا پایدار شدن وضعیت بیماری در بستر استراحت نمایید. پس از درمان، فعالیت طبیعی خود را به تدریج و با اجازه پزشک از سر بگیرید
- ✓ در صورت نیاز به دستشویی از لگن استفاده نمایید.
- ✓ ممکن است سوند ادراری گذاشته شود.
- ✓ از استرس جهت کاهش فشار روی قلب پرهیز کنید.
- ✓ سر بیمار در موقع خواب بالاتر از تنه باشد.
- ✓ از مصرف دخانیات اجتناب شود.
- ✓ رژیم غذایی کم نمک و کم چربی استفاده نمایید.

بیمارستان امام حسین (ع)

شماره تماس: ۱۴-۳۲۳۴۲۰۰۰

اکسیژن طبق دستور پزشک معالج برای بیمار

تجویز می شود



درمان دارویی

- ✓ ترکیبات مخدر برای کاهش اضطراب، کاهش جریان خون به سوی ریه، و کاهش نیاز اکسیژن بدن
- ✓ دیژیتال، برای بالا بردن قدرت ضربان قلب
- ✓ آنتی بیوتیک‌ها (چنانچه ادم ریه در اثر عفونت بروز یافته باشد).
- ✓ نیترات‌ها مثل نیتروگلیسرین، نیتروکانتین که باعث گشادی و انبساط سرخرگ‌ها می‌شوند و مهمترین عارضه آنها سردرد و سرگیجه است.
- ✓ داروهای ادرارآور برای کاستن از اضافه حجم خون در گردش و تجمع مایعات در ریه‌ها