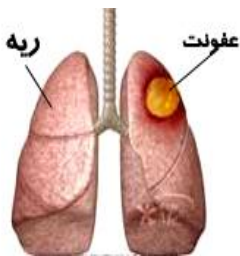




پارلمان خشتیه حسیان نایین

عفونت ریه [پنومونی]



یا ذات الریه

واحد آموزش به بیمار

تابستان ۱۳۹۳

باز نگری ۱۳۹۵

کد پمفلت: ۲۷/ب/۹۳

- توصیه به تزریق واکسن پلی ساکارید پنومونی (هر ۳-۵ سال یکبار در بیماران مبتلا به بیماری های مزمن قلبی، کلیوی و دیابت و همچنین افراد بالای ۶۵ سال توصیه می شود که پس از مشورت با پزشک، واکسیناسیون را انجام دهند).

توجه: بدلیل اینکه یکی از عوارض آنفولانزا، پنومونی می باشد، لذا توصیه می شود که تزریق سالانه واکسن آنفولانزا انجام شود. مگر در افرادی که به تخم مرغ یا فرآورده های تهیه شده با تخم مرغ حساسیت دارند.

منبع: کتاب آموزش به بیمار و خانواده (تألیف فاطمه غفاری و زهرا فتوکیان)

❖ آدرس سایت بیمارستان خشتیه نایین

❖ <http://heshmatieh.mui.ac.ir>

واحد آموزش به بیمار روزهای یکشنبه و سه شنبه شماره تماس: ۶۳-۴۶۲۵۹۰۶۱ داخلی ۳۰۲

- در صورت تجویز آنتی هیستامین ها، توصیه می شود که از انجام کارهایی که نیاز به هوشیاری کامل دارد اجتناب شود. از مصرف الکل و داروهای خواب آور با این داروها اجتناب شود.

- در صورت تجویز داروهای ضد سرفه، توصیه می شود که برای سرفه مؤثر، بیمار در وضعیت نشسته قرار گیرد و پس از چند نفس عمیق سرفه کند. از تماس با محرکات مثل (سیگار، گرد و غبار و گرده گیاهان) اجتناب شود.

سایر نکات آموزشی

- تمرینات تنفسی مناسب (تنفس با لب های فشرده و آموزش نحوه ی انجام سرفه مؤثر)

- توصیه به ترک سیگار

- توصیه به اجتناب از مصرف الکل

- برای پیشگیری از انتقال بیماری به دیگران توصیه می شود که در هنگام عطسه یا سرفه کردن دهان و بینی با دستمال پوشانده شود و کلیه وسایل آلوده به ترشحات تنفسی بیمار به طور بهداشتی دفع گردد.

مقدمه: پنومونی یا ذات الریه چیست؟

بیماری التهابی بافت ریه که توسط عوامل باکتریایی به وجود می آید و هفتمین علت مرگ در تمام گروه های سنی است.

عوامل خطر ساز شامل وضعیت هایی که باعث تولید موکوس یا انسداد راه هوایی شده و مانع تخلیه ترشحات ریه می شوند مثل سرطان، سیگار کشیدن، بیماری انسدادی ریه، بی حرکتی های طولانی مدت و الگوی تنفسی سطحی.

علائم

عفونت ریه یا پنومونی، علائم و نشانه های متفاوتی بسته به نوع بیماری زمینه ای و عامل بیماری دارد.

عوارض احتمالی

- عفونت شدید

- شوک و نارسای تنفسی

بررسی های تشخیصی

- علائم بالینی و معاینات جسمی

- مطالعات رادیو گرافی

- کشت خون

- بررسی خلط

- برونکوسکوپي در موارد عفونت حاد شدید

درمان

* تجویز آنتی بیوتیک مناسب بر حسب تعیین میکروب

* در عفونت های ویروسی، درمان مثل مایع درمانی،

استراحت، استفاده از بخور گرم، تجویز

آنتی هیستامین ها، ضد سرفه و در صورت کاهش

اکسیژن خون، تجویز اکسیژن و حمایت تنفسی از

بیمار بعمل می آید.

آموزش به بیمار و خانواده

فعالیت

* توجه به استراحت در بستر در مرحله حاد بیماری،

* حفظ حالت نیمه نشسته یا نشسته * تغییر وضعیت و

انجام تنفس عمیق و سرفه .

سطح فعالیت بتدریج بر اساس توانایی بیمار شروع

شده و افزایش داده شود. از انجام فعالیت های سنگین

اجتناب شود و استراحت به طور متناوب بین فعالیت ها

توصیه می شود.

تغذیه

- توصیه به مصرف مایعات فراوان (حداقل ۸ لیوان مایعات روزانه مصرف شود). زیرا افزایش مصرف مایعات به رقیق شدن ترشحات و خروج خلط کمک می کند.

- توصیه به مصرف رژیم پرکالری- پر پروتئین (نان و غلات، گوشت، تخم مرغ، فرنی، سوپ، عسل، کره، حبوبات) و سرشار از ویتامین (میوه ها و سبزیجات تازه، مرکبات و ...)

- توصیه می شود که مواد غذایی در وعده های زیاد با حجم کم میل شود.

- توصیه می شود از مصرف فرآورده هایی که باعث غلیظ شدت ترشحات و احتقان بینی می شود اجتناب شود.

دارو درمانی

- در صورت تجویز آنتی بیوتیک ها، توصیه میشود که تا تکمیل دوره درمان، مصرف داروها ادامه یابد (حتی اگر احساس بهبودی کرد) و از قطع خودسرانه داروها اجتناب شود، این داروها باید به موقع مصرف شوند.