



مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

تنفس و تبادلات گازی

تهیه کننده: نسرین شینی

منبع: برونر و سودارث ویراست چهاردهم سال ۲۰۱۸

جانسی ال، هینکل، CNRN

زمستان ۹۹

برونشکتازیا

برونشکتازیا یک بیماری مزمن همراه با اتساع غیر قابل برگشت برونش ها و برونشیاال ها است که از تخریب عضلات و بافت همبند الاستیک ناشی می شود. در زنان شایع تر از مردان است. عوامل متعددی می توانند باعث برونشکتازی شوند

برخی عوامل شامل: عفونت های سیستم تنفسی، CF،

(بیماری ژنتیکی دستگاه تنفسی)، روماتیسم و سایر بیماری های سیستمیک، نقص سیستم ایمنی، سل

پاتوفیزیولوژی:

فرآیند التهابی باعث صدمه به دیواره برونش و از بین رفتن ساختمان محافظ آن و نیز تولید مقادیر زیادی خلط غلیظ می شود و برونش را مسدود می کنند دیواره برونش ها به مرور متسع شده و تخریب می شود و پاکسازی ریه توسط مژک های تنفسی مختل می شود و می تواند به آبرسه ریه تبدیل شود.

احتباس ترشحات و انسداد راه های هوایی باعث کلاپس آلوئول ها در قسمت پایین انسداد می شود و بیمار دچار نارسایی تنفسی با کاهش ظرفیت حیات، کاهش تهویه و

اختلال در تبادلات گازهای تنفسی و هیپوکسی وجود دارد.

تظاهرات بالینی:

علائم مشخصه برونشکتازی شامل سرفه و تولید مقادیر زیادی خلط چرک می باشد و تعداد زیادی از بیماران خلط خونی دارند و چماقی شدن انگشتان به علت نارسایی تنفسی شایع است و بیماران معمولاً دوره های مکرر عفونت های ریه دارند.

تشخیص:

به دلیل شباهت آن از برونشیت مزمن مشکل است علامت قطعی آن سابقه طولانی تولید خلط همراه با سرفه است امکان دیگر تشخیص از طریق CT SCAN است.

تدابیر طبی:

اهداف درمان شامل بهبود تخلیه برونش جهت پاک کردن بخش های مبتلای ریه یا ریه ها از ترشحات فراوان و پیشگیری یا کنترل عفونت می باشد.

گاهی خلط چرکی - مخاطی باید با برونکوسکوپی خارج شود.

فیزیوتراپی قفسه سینه شامل دق و نیر تخلیه ی وضعیتی ، در تخلیه ترشحات اهمیت دارد . ترک سیگار مهم است چون باعث فلج کردن عمل مژک های تنفسی ، افزایش ترشحات برونش و التهاب غشاهای مخاطی می شود .

اساس درمان آنتی بیوتیک ها است که بر اساس تست کشت از خلط انجام می شود .

مداخلات جراحی کمتر انجام شود که ممکن است جهت خارج کردن مقادیر زیاد خلط انجام بگیرد .

تدابیر پرستاری :

مراقبت پرستاری در بیماران مبتلا به برونشکتازی به رفع نشانه ها و کمک به بیمار برای تمیز کردن راه هوایی متمرکز است .

آموزش به بیمار:

کاهش مصرف سیگار و سایر عوامل که خلط را افزایش می دهد و سایر عوامل که خلط را افزایش می دهد ، اجتناب از افراد مبتلا به عفونت های سیستم تنفسی و سایر عفونت ها ، آموزش و تشویق تنفسی دیافراگمی و روش های سرفه ی موثر ، ورزش های تنفسی عمیق