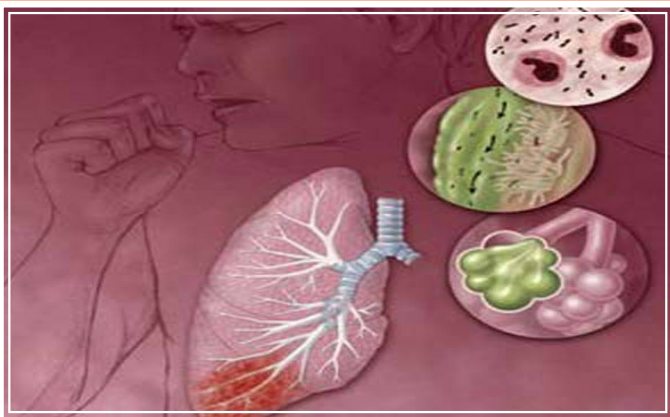




برای مراقبت و پیشگیری از پنومونی (ذات الریه) چه کنیم؟



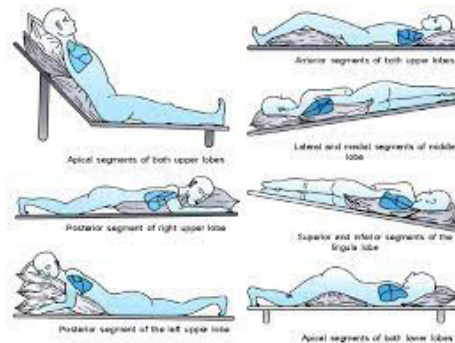
کلینیک های فعال در بیمارستان مهر

نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلی	خدمات ارائه شده
پرستاری خود مراقبتی قلب	طبقه همکف جنب بخش قلب	۷-۱۴	۶۰۲ ۶۰۳	ارائه خدمات آموزشی، کنترلی برای بیماران ترخیص شده از دپارتمان قلب
شیر مادر	طبقه دوم بخش جراحی ۴ اتاق ۲۲۰	۲۴ ساعته	۳۲۰	ارائه آموزش های شیردهی و رفع مشکلات در زمینه شیردهی و گذاشتن شیردوش
آموزش سلامت همگانی	طبقه همکف واحد مراقبت های روزانه	۷:۳۰-۱۰	۱۷۷	ارائه آموزش در مورد دیابت فشار خون و سرطان و گرفتن فشار خون و قند خون رایگان از مراجعه کنندگان
اطفال	طبقه منهای یک جنب نگهبانی	۹-۱۱ ۱۷:۳۰-۱۹	۵۸۷	ارائه آموزش در مورد شیردهی و کنترل نوزاد و انجام اقدامات لازم و فتوتراپی

* کاهش خطر اسپیراسیون (ورود هر نوع مایع به مجرای تنفسی) با بررسی محل قرارگیری سوند معده و قرار دادن بیمار در وضعیت مناسب هر چه سریع تر بیمار را تشویق به حرکت کنید. تشویق به تغییر وضعیت مکرر و انجام تمرینات متسع کننده ریه تمرینات تنفسی

پیشگیری از پنومونی در بیماری که قادر به حرکت نیست

* انجام ساکشن و فیزیوتراپی قفسه سینه در صورت لزوم
* چرخش مداوم بیمار
* تغییر وضعیت مکرر جهت پیشگیری از اسپیراسیون
* بالا بردن سر تخت به میزان ۳۰ درجه



مرکز کنترل و پیشگیری از بیماریها به افراد پرخطر از جمله افرادی که طی ۵ سال گذشته واکسینه شده اند و نیز افرادی که در زمان تزریق نخستین واکسن سن بالای ۶۵ سال داشته اند، تزریق مجدد واکسن بعد ۵ سال را توصیه می کند.

- * تشویق به ترک سیگار
- * رعایت مکرر بهداشت دهان
- * کنترل علائم و نشانه های پنومونی در بیماران دریافت کننده آنتی بیوتیک
- * تشویق بیمار به قطع یا کاهش مصرف الکل
- * تشویق به مصرف مایعات
- * رقیق کردن ترشحات
- * استفاده از هوای گرم و مرطوب
- * تنفس عمیق یا اسپرومتری تشویقی
- * تامین استراحت
- * رژیم غذایی مناسب
- * شستشوی دستها و پوشیدن دستکش
- * اطمینان از تمیزی وسایل کمک تنفسی

عوامل زمینه ساز:

*نارسایی قلب

*دیابت

*مصرف الکل

*بیماریهای انسدادی مزمن ریوی COPD

*ایدز

انواع پنومونی:

***پنومونی اکتسابی از جامعه:** در بخش های مختلف جامعه و یا در خلال ۴۸ ساعت اول بستری شدن در بیمارستان ایجاد میشود.

***پنومونی اکتسابی بیمارستانی:** ۴۸ ساعت

پس از بستری شدن، علائم و نشانه ها در بیمار ظاهر میشود و در زمان پذیرش بیمار فاقد عفونت است

* **پنومونی ناشی از تهویه مکانیکی:** در بیماران

با نارسایی حاد تنفسی تحت تهویه مکانیکی بعد از ۴۸ ساعت ایجاد می شود علت عمده تجمع باکتری ها در ترشحات دهانی حلقی می باشد .

***پنومونی در میزبان هایی که نقص ایمنی دارند:**

پنومونی قارچی – پنومونی سل

***پنومونی آسپیراسیون:** نشاندهنده عواقب ریوی

ناشی از ورود مواد داخلی یا خارجی در راه هوایی تحتانی است

پنومونی (ذات الریه) چیست؟

پنومونی التهاب بافت ریه است که در اثر میکرو ارگانسیم های مختلف شامل باکتری، مایکو باکتری، قارچ، ویروس ایجاد میشود. پنومونیت فرایند التهاب را در کل بافت ریه توصیف میکند. پنومونی و انفولانزا شایع ترین علت مرگ و میر ناشی از بیماریهای عفونی است.

علائم پنومونی:

*افزایش سریع درجه حرارت

*لرز ناگهانی

*درد قفسه سینه همراه با تنفس عمیق و یا سرفه شدید.

*تاکی پنه (تنفس سریع و کم عمق)

*دیسترس تنفسی (مانند تنگی نفس و

استفاده از عضلات کمک تنفسی)

*نبض سریع و جهنده

*کاهش ضربان قلب

*علائم عفونت سیستم تنفس فوقانی

واکسیناسیون جهت پیشگیری از پنومونی

واکسن پنومونی جهت پیشگیری در پنومونی استفاده شود. واکسن پنومونی علیه عفونت پنوموکوکی در افراد زیر توصیه میشود:

*افراد ۶۵ سال به بالا

- افراد مبتلا به نقص سیستم

ایمنی

*افراد فاقد طحال از نظر آناتومیکی یا

عملکردی

*افرادیکه در محیط یا مناطق اجتماعی

خاص با خطر بالا زندگی میکنند

*افراد مبتلا به نقص سیستم ایمنی

که در معرض خطر زیاد جهت ابتلا به

عفونت قرار دارند