



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

سندرم دیسترس تنفسی بالغین ARDS



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان سندرم دیسترس تنفسی بالغین

ARDS

ناهید فرهادی

تهیه و تنظیم

کارشناس پرستاری

سمت

کارگروه آموزش به بیمار

تایید کننده و نظارت

1405

سال بازنگری

ناظر کیفی

دکتر علی امیری

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

اقدامات پرستاری

بیمار مبتلا به نارسایی حاد تنفسی به مراقبتهای بسیار دقیق پرستاری احتیاج دارد زیرا وضعیت بالینی وی ممکن است به سرعت به حالت خطرناک و مهلک تبدیل شود. اغلب اقدامات درمانی ویژه تنفسی (شامل تحویل اکسیژن ، درمان با دستگاه بخور ، فیزیوتراپی قفسه سینه ، لوله گذاری تراشه یا تراکئوستومی ، ساکشن ترشحات راه هوایی ، مراقبت از تراکئوستومی مراقبت و کنترل تهویه مکانیکی) در این بیماران مورد استفاده قرار می گیرند.

شماره تلفن بیمارستان: ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

داخلی زنان: ۲۴۹۳ داخلی مردان: ۲۴۷۴

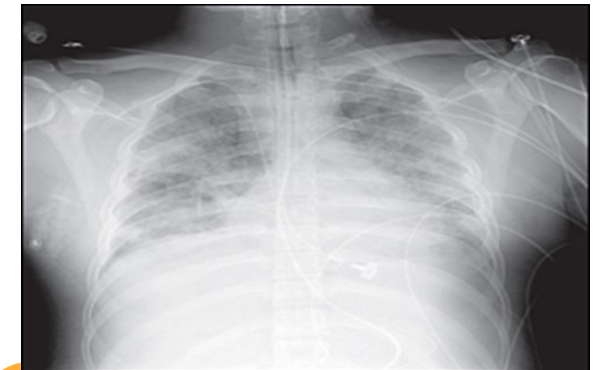
آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir

عوامل موثر در پیدایش سندرم زجر تنفسی بالغین :

- * آسپیراسیون (ترشحات معدی ، غرق شدن در آب ، هیدرو کربنها)
- * مصرف بیش از حد داروها
- * اختلالات خونی (اختلال انعقادی منتشر داخل عروقی ، ترانسفیوژن با حجم زیاد ، بای پس قلبی - ریوی)
- * استنشاق طولانی غلظت های زیاد O₂ ، دود یا مواد سوزاننده
- * عفونتهای موضعی (پنومونی باکتریال ، قارچی ، ویروسی)
- * اختلالات متابولیک (پانکراتیت - اورمی)
- * شوک به هر علتی که باشد.
- * تروما (شکستگی های متعدد ، کانتیوژن ریه ، ضربه سر)
- * جراحی های بزرگ ، آمبولی چربی یا هوا ، عفونت های سیستمیک

- * سندرم دیسترس تنفسی بالین مجموعه ای از نشانه ها و علائم بالینی است که با کاهش پیشرونده محتوای اکسیژن خون سرخرگی بدنال بیماری یا صدمه مهم مشخص می گردد . مبتلایان به این سندرم معمولاً به تهنیه مکانیکی با فشاری بالاتر از فشار طبیعی راههای هوایی احتیاج دارند .
- * عوامل گوناگونی در بروز سندرم دیسترس تنفسی بالغین دخالت دارند که از جمله آنها می توان صدمه مستقیم به ریه ها مثل استنشاق دود یا صدمات غیر مستقیم بدن (مثل شوک) را نام برد



شناسایی و درمان به موقع

علت این سندرم اهمیت زیاد دارد . بیمار در ابتدا ممکن است فقط به اکسیژن احتیاج داشته باشد . با پیشرفت بیماری ، از لوله تراشه و تهویه مکانیکی استفاده می شود . غلظت O_2 و دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس وضعیت بیمار تنظیم می شود .

فشار مثبت در انتهای بازدم یکی از اجزای اساسی درمان برای سندرم دیسترس تنفسی بالغین می باشد که باعث افزایش ظرفیت باقیمانده عملی و جلوگیری از کلاپس آلوئولها یا بازگشت دادن کلاپس می گردد و در نتیجه اکسیژناسیون سرخرگی را بهبود می بخشد .

اختلال تعادل بین تهویه و پرفیوژن با کمک فشار مثبت در انتهای بازدم کمتر می شود . با استفاده از این روش می توان فراكسیون O_2 در هوای دم را کاهش داد .



معیارهای تشخیصی

- * نارسایی حاد تنفسی
- * انفیلتراسیون های دو طرفه ریه
- * هایپوکسمی فشار سهمی اکسیژن سرخرگی کمتر از ۵۰ تا ۶۰ میلی متر جیوه و فشار وج مویرگی ریه بیشتر از ۱۸ mmHg

مراقبت و درمان شامل موارد زیر است :

- * شناسایی و درمان علت
- * برقراری تهویه کافی
- * حمایت گردش خون
- * درمان کافی با مایعات
- * حمایت تغذیه ای