



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

ادم در بیماران قلبی



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	ادم در بیماران قلبی
تهیه و تنظیم	زینب عطائی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	مرکز آموزشی درمانی شهید رحیمی فوق تخصص قلب و عروق بورد تخصصی بیماریهای داخلی 65752

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

آنچه بیماران باید بدانند:

- * برنامه غذایی مناسبی داشته باشید از آنجایی که مقادیر زیاد سدیم (نمک) تأثیر مستقیم روی ورم بدن دارد، باید میزان نمک دریافتی خود را کاهش دهید و کنترل کنید.
- * مدت طولانی ننشینید.
- * بیشتر تحرک بدنی داشته باشید. ورزش کردن باعث حرکت مایعات در پاها میشود. هنگامی که عضلات بدن در اثر ورزش منقبض و منبسط میشوند، مایعات اضافی جمع شده در عضلات، حرکت کرده و از آنها خارج میشوند.
- * داروهای مصرفی خود را بر اساس دستور پزشک و مرتب مصرف نمایید. خودسرانه و قبل از مشورت با پزشک، مصرف داروی خود را قطع نکنید.
- * تا پایدار شدن وضعیت بیماری در بستر استراحت نمایید و فعالیت های طبیعی خود را به تدریج از سر گیرید
- * فعالیت جنسی خود را پس از برطرف شدن علائم، بازگشت توان جسمی و با اجازه پزشک از سر بگیرید.

منبع: پرستاری داخلی-جراحی برونر - سودارث

شماره تلفن بیمارستان: ۸-۳۳۳۳۶۱۴۲

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



درمان:

- ادم خفیف معمولاً به خودی خود برطرف می شود، به خصوص اگر عضو های انتهایی درگیر را بالاتر از سطح قلب قرار دهید. ادم شدیدتر ممکن است با داروهای درمان شود که کمک می کنند مایعات اضافی در قالب ادرار از بدن دفع شود. تنها راه برای درمان ادم، درمان علت ایجاد ادم است. در اینجا مواردی را که در کاهش تورم کمک کننده است را بیان می کنیم:
- * هنگامی که دراز می کشید، بالش زیر پای خود قرار دهید.
- * جوراب های مخصوص بپوشید که با اعمال فشار روی پا، از تجمع آب در پا جلوگیری کند. این نوع جوراب ها در داروخانه ها موجود است.
- * از نشستن و ایستادن برای مدت طولانی خودداری کنید.
- * بر طبق دستور پزشک خوردن نمک را محدود کنید.
- * ممکن است پزشک برای درمان ادم داروهای ادرار آور (دیورتیک) برای شما تجویز کند.



ادم در بیماران قلبی

ادم یا خیز یا ورم که گاهی نیز بنام دراپسی شناخته می‌شود به معنی تجمع غیرطبیعی آب و مایعات میان بافتی موجود در پلاسما در فضای میان بافتی، زیر پوست و حفره‌های بدن و بعثت انتقال آنها از درون رگها به محل‌های یاد شده است. در حالت طبیعی، تعادل حاصل از هموستازی باعث می‌گردد که مقدار این مایعات در بین بافتها و درون پلاسما میزان ثابت و کنترل شده‌ای داشته باشند.

انواع ادم:

* **ادم گوده گذار:** اگر بر روی پوست بیمار مبتلا به ادم، با انگشت فشار وارد کنیم تا چند ثانیه اثر این فشار باقی می‌ماند. این حالت ناشی از شایعترین نوع ادم است که بعثت یک بیماری سیستمی (بیماری که ناشی از کارکرد نادرست بخشهای بدن است) مانند واریس، حاملگی (در برخی زنان) و یا گزیدگی یک حشره ایجاد گردد.

* **ادم جنرال یا عمومی:** افزایش فشار هیدرواستاتیک بعثت نارسایی قلبی و یا افت فشار اسموتیک (مانند نارسایی کبد و سندروم نفروتیک کلیه) و بدن‌بال آن کمبود فشار انکوتیک پلاسما، از علت‌های شایع خیز عمومی در بدن می‌باشند. ادم جنرال (خیز عمومی در تمام بدن) می‌تواند باعث ادم در یک یا چند اندام خاص دیگر شود. مثلاً یک نارسایی مزمن قلبی می‌تواند به ادم در ششها (ادم پولمونار) و یا آب آوردگی شکم (آسیت) شود.

* **ادم اندامی:** گاهی ادم ممکن است در یک عضو و اندام خاص در بدن ظاهر شود. از مهمترین ادم‌های دربرگیرنده اندامها می‌توان به ادم ریوی اشاره کرد.

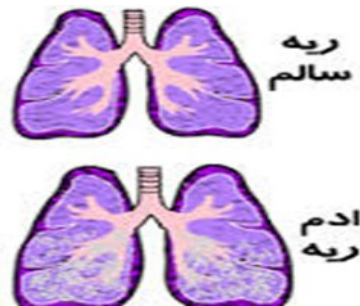
در مورد ادم ریه میتوان علایم زیر را مشاهده نمود:

- * کوتاهی نفس شدیدگاهی همراه خس خس
- * تنفس سریع
- * بی‌قراری واضطراب
- * رنگ پریدگی و تعریق
- * کبودی ناخن‌ها و لب‌ها
- * افت فشارخون

* سرفه درابتدا ممکن است سرفه بدون خلط باشد، ولی بعداً می‌تواند با خلط کف‌آلود حاوی رگه‌های خون همراه گردد.

* خستگی و کوفتگی مفرط و خواب آلودگی

* تنگی نفس در استراحت



عوامل تشدید کننده:

- * سن بالای ۶۰ سال
- * استرس
- * حمله اخیر قلبی
- * فشار خون بالا یا هر بیماری زمینه ایی قلبی
- * چاقی
- * استعمال دخانیات
- * خستگی زیاد