

بیماری مزمن ریوی (copd)

COPD	عنوان	شناخته شده پمفلت
NO-BK-147	کد پمفلت	
واحد آموزش	تهیه و تنظیم	
اردیبهشت ماه 1401	تاریخ بازنگری	

اکسیژن کمکی

جراحی، اگر بیمار به وضعیتی برسد که COPD کیفیت زندگی و سلامتی وی را به نحوی قابل ملاحظه‌ای کاهش دهد، بیمار کاندید عمل جراحی می‌شود. برای این کار هم باید توانایی تحمل عمل جراحی را داشته باشید و سیگار نکشید.

راه‌های کاهش ریسک ابتلا به COPD

ترک سیگار

داروها، داروهای خوراکی و استنشاقی وجود دارد که برای بیماران مبتلا به COPD تجویز می‌گردند.

توانبخشی، یک روش کلی برای نگهداری از ریه‌ها است که شامل تغذیه و ورزش درمانی به همراه استفاده از داروهای تجویزی پزشک است.

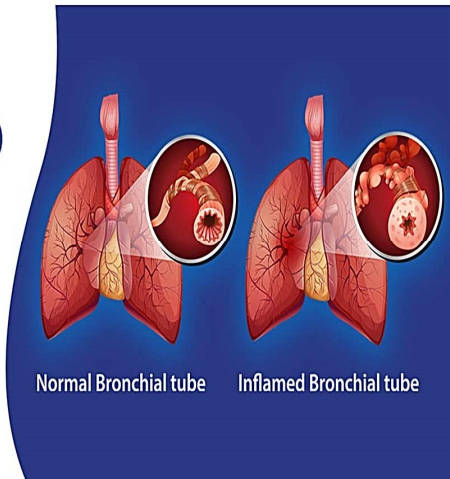
سلامت شغلی، بسیاری از شغل‌ها شما را در معرض مواد شیمیایی خطرناک قرار می‌دهد که بدون اقدام پیشگیرانه مؤثر می‌تواند اثر مخربی بر روی ریه‌ها بگذارد. برای پیشگیری از این مخاطرات شغلی نباید از استفاده از ماسک‌های مخصوص، بهبود تهویه فضای کاری، یا پیاده‌سازی روش‌های بهبود ایمنی حین کار و بهبود شرایط کاری غافل شد.

آبی بودن لب‌ها و بستر ناخن‌ها (سیانوز)
عفونت‌های تنفسی متناوب
کمبود انرژی

تورم در مچ پا، پا یا کل اندام تحتانی
در مراحل پیشرفته از دست دادن وزن
همچنین افرادی که دچار بیماری انسداد
ریوی مزمن (COPD) هستند ممکن است
دوره‌هایی از تشدید علائم را تجربه کنند
که علائمشان نسبت به تغییرات معمول
روزانه بدتر شده و حداقل برای چندین
روز باقی بماند.

COPD

Pulmonary
blockage



علائم بیماری انسداد ریوی مزمن (COPD)

اغلب تا زمانی که ریه به میزان قابل توجهی
تخریب نشده باشد بروز نمی‌کنند؛ همچنین
طی زمان، به خصوص اگر استعمال سیگار
ادامه پیدا کند، بدتر می‌شوند.

سرفه روزانه

تولید خلط حداقل به مدت سه ماه در سال
برای دو سال متوالی می‌باشد.

تنگی نفس مخصوصاً در هنگام فعالیت

خس خس

احساس فشار روی قفسه سینه

وجود خلط و موکوس فراوان در ریه‌ها و نیاز

به تخلیه آن در اول صبح

سرفه مزمن که منجر به تولید خلط شود که

ممکن است بی‌رنگ، سفید، زرد یا سبز باشد

COPD یک بیماری مزمن است که با
گذشت زمان بدتر می‌شود.

بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD) یک
بیماری شایع، قابل پیشگیری و قابل درمان
است

علائم و نشانه‌های بیماری انسداد ریوی مزمن
(COPD)