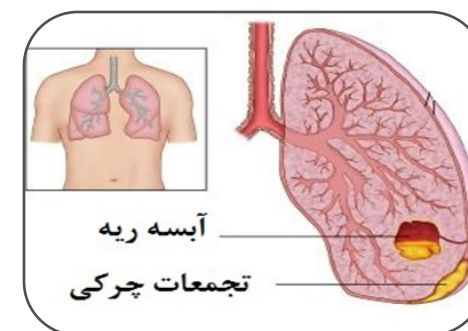




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهبد شهید حاج قاسم سلیمانی



مرکز آموزشی و درمانی

سردار سپهبد شهید حاج قاسم سلیمانی

آبسه ریه

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۴

شماره واحد آموزش به بیمار: ۰۲۶۳۵۷۷۱۱۲۵

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح بیماری:

- آبسه ریه ایجاد ناحیه ای عفونی در ریه است که توسط بافت ملتهب احاطه شده است. قسمتی از بافت ریه تخریب شده و چرک جایگزین آن می گردد. این بیماری مسری نیست.

علائم:

- خستگی
- از دست دادن اشتها
- سرفه همراه با خلط: خلط این بیماران چرکی، اغلب دارای رگه های خونی و گاهی بدبو است.

- بوی بد تنفس

- تعریق

- تب 38/3 درجه سانتیگراد یا بالاتر

- لرز

- کاهش وزن

- درد سینه

علل شایع:

- آبسه ریه معمولاً به عنوان عارضه ای متعاقب ذات الریه ایجاد می شود. عامل آبسه ریه عموماً باکتری های بیماری زایی هستند که در دهان زندگی می کنند و به سمت ریه کشیده می شوند.

- گاهی آبسه ریه در اثر تنفس ترشحات آلوده از مجاری تنفسی بالایی به داخل ریه، در یک فرد بیهوش یا دچار افت هوشیاری ایجاد می شود.

- افت هوشیاری بیماران ممکن است ناشی از ضربه سر، استفاده از مواد بیهوشی یا بی حسی برای جراحی دندان، مسمومیت ناشی از الکل و خواب عمیق ناشی از داروها باشد.

- مشکلات دهان و دندان رشد میکروب ها را افزایش می دهد و آبسه ریه را تشدید می کند.

- انسداد راه های هوایی موجود در ریه در اثر تومور یا ورود اجسام خارجی نیز یکی دیگر از علل ایجاد آبسه ریه می تواند باشد.

- در برخی مواقع نادر باکتری ها یا لخته خونی آلوده از ناحیه عفونی بدن از طریق جریان خون وارد ریه شده و منجر به ایجاد آبسه ریه می شوند.

عوامل خطر:

- تشنج
- اختلال بلع
- مشکلات مغزی
- مشکلات دهان و دندان



عوارض احتمالی:

- در صورت عدم پاسخ مناسب به درمان آنتی بیوتیکی، آبسه مزمن شده و عوارضی چون کاهش وزن، کم خونی و بیماری مزمن ریه را در پی دارد.
- پاره شدن آبسه که منجر به آمپیم یا عفونت و خونریزی شدید در ریه می گردد.
- گسترش عفونت به سایر نواحی بدن به ویژه مغز

تشخیص:

- تشخیص توسط پزشک با اخذ شرح حال و معاینه دقیق
- بیمار صورت می پذیرد. در صورت نیاز از دیگر روش های تشخیصی از جمله موارد زیر استفاده میشود:
- آزمایش خون، کشت چرک به دست آمده از آبسه جهت تعیین نوع آنتی بیوتیک تجویزی.
- تصویربرداری ساده ریه و اسکن ریه

درمان:

دارودرمانی:

- این بیماری معمولاً با درمان آنتی بیوتیکی طولانی مدت (تا شش ماه) قابل علاج است. مصرف آنتی بیوتیک ها به مدت طولانی برای مقابله با عفونت و جلوگیری از عود آن لازم است. درمان این بیماری با آنتی بیوتیک های تزریقی و خوراکی انجام می شود.

برونکوسکوپي:

- در موارد مشکوک به ورود جسم خارجی به ریه برونکوسکوپي انجام می گیرد. برونکوسکوپ، لوله نورانی نازک با یک دوربین کوچک در نوک آن است.

- پزشک از این لوله می تواند راه های هوایی ریه را مشاهده کرده، نمونه برداری کند یا اجسام و تومورهای موجود در راه های هوایی را خارج کند.

- پزشک، برونکوسکوپ را از طریق دهان یا بینی و از میان تارهای صوتی به پایین نای عبور می دهد. شما قادر به صحبت نخواهید بود، اما قادر به بلع و تنفس بدون مشکل خواهید بود.

جراحی:

- در صورت عدم بهبود آبسه، گاهی جراحی برای تخلیه چرک آبسه یا برداشت آبسه و قسمت درگیر ریه لازم می شود.

فعالیت:

- تا هنگامی که تصویر گرفته شده از ریه نشان دهنده پاک شدن عفونت باشد، فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری خود را کاهش دهید.

- از مصرف هر گونه دخانیات خودداری کنید.

- در حد امکان به تمرینات ورزشی با تنفس عمیق بپردازید.

- نحوه تخلیه وضعیتی ریه را بیاموزید تا به خروج ترشحات نایژه ای کمک کنید. از ناحیه شکم طوری روی تخت قرار گیرید که سر و سینه شما از لبه تخت آویزان باشد. خود را وادار به سرفه کنید. این کار را تا هنگامی که دیگر قادر به دفع خلط نباشید، ادامه دهید. این عمل را دوبار در روز به مدت 10-5 دقیقه انجام دهید.

رژیم غذایی و تغذیه:

- مصرف مایعات را افزایش دهید، طوری که روزانه حداقل هشت لیوان مایعات مصرف کنید.

- با مصرف زیاد مایعات، بدن مجبور می شود تا قسمتی از این مایعات را از طریق ریه دفع کند، بنابراین ترشحات ریوی رقیق تر شده و دفع آن با سرفه آسان تر می گردد.

مراقبت:

- بهتر است هر چه زودتر از بستر خارج شده و راه بروید.
- برای جلوگیری از زخم فشاری، دائماً در یک وضعیت در تخت قرار نگیرید و مرتباً تغییر وضعیت دهید.
- در وضعیت راحت قرار بگیرید، در هر وضعیتی، از خم کردن بیش از حد قسمت های مختلف بدن خودداری نمایید.
- برای تنفس بهتر می توانید به حالت نیمه نشسته بنشینید.
- از افراد سرما خورده و افرادی که دارای انواع بیماری های عفونی هستند اجتناب کنید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- افزایش تب به 38/3 درجه سانتیگراد یا بالاتر
- غلیظ شدن ترشحات با وجود درمان
- تخلیه وضعیتی ریه نشان دهنده تغییر در رنگ، مقدار یا قوام خلط سینه باشد.
- علائم عفونت ریه پس از درمان عود نماید و سرفه خلط دار، تب یا احساس ناخوشی عمومی ایجاد شود.
- در صورت بروز دیگر علائم نگران کننده

