



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: پریکاردکتومی و آموزشهای خودمراقبتی

کد سند: ۲۷۵-NO-BK



تهیه کننده:

اعظم بلوچی

تنظیم کننده: فرحناز نریمپسا

سوپروایزر آموزش سلامت

۸- آموزش زمان ، مکان و نحوه مراجعه بعدی

به پزشک: با توجه به دستور پزشک حتماً ویزیت های منظم توسط پزشک معالج خود را داشته باشید و در صورت بروز موارد زیر طی درمان به پزشک مراجعه کنید :

تب ، کوتاهی ناخن و ضربان سریع قلب ، سرفه خونی ، کاهش وزن بدون توجیه ، درد غیر قابل کنترل با داروهای متداول.

۹- ارائه اطلاعات در خصوص مدیریت درد

در منزل: استراحت تا رفع درد و تب ، درد با مسکن های تزریقی و خوراکی (تجویز شده توسط پزشک) قابل رفع است . با گذاشتنیک بالش بر روی قفسه سینه و فشار بر روی آن نفس عمیق کشیده و سرفه کنید که از درد حین سرفه پیشگیری می کند .

۱۰- آموزش در مورد وضعیت استراحت و

محدوده فعالیت :

از فعالیتهایی که نیاز به صرف مقدار زیادی انرژی دارند پرهیز کنید و داشتن دوره های مکرر استراحت در طول روز را برای خود در نظر بگیرید . از نتایج مورد انتظار اینست که فعالیتهای روزمره را بدون درد خستگی یا تنگی نفس انجام دهد .

منابع: درسنامه جامع پرستاری اسدی نوقابی - میترا

ذوالفقاری- مرکز تحقیقات قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد و یزد و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

- کتاب مرجع استانداردهای خدمات پرستاری

احساس بهبودی به معنی رفع کامل التهاب نمی باشد اگر دچار علائم جدید و غیر قابل توجیه شدید داروهای استروئیدی تجویز شده برای درمان این اختلال ممکن است با عوارض جانبی مثل بیقراری همراه باشد .

۶- آموزش تغذیه، رژیم غذایی و سوء تغذیه

پس از ترخیص :

رژیم غذایی خاص نیست ولی در صورت وجود اضافه وزن ، رژیم لاغری توصیه میشود ، توجه به واکنشهای غذایی و دارویی مهم است .

۷- آموزش مراقبت از لوله و اتصالات در

صورتیکه بیمار با لوله و اتصالاتی ترخیص

شده است :

معمولاً پس از جراحی پریکاردکتومی چست تیوب یا لوله قفسه سینه گذاشته میشود که پس از قطع ترشحات آن را خارج می کنند از عوارض گذاشتن این لوله عفونت می باشد که با تمییز نگهداشتن اطراف محل گذاشتن لوله و پانسمان دقیق احتمال آن خیلی کم می شود ضمناً پس از خارج کردن لوله قفسه سینه میزان کم خونریزی معمولاً بدون درمان خاصی خود بخود متوقف میشود و نیز عکس قفسه سینه انجام میشود که تصویر ریه ها به پزشک در جهت بررسی عفونت یا بسته شدن راههای هوایی کمک می کند.

پریکاردکتومی و آموزشهای خود مراقبتی :

پرده پریکارد عبارت است از یک کیسه دولایه که اطراف قلب را در بر گرفته و بطور طبیعی حاوی ۵۰ سی سی مایع سروزی است و قلب را در برابر عفونت و آسیب دیدگی محافظت می کند و اگر میزان مایع موجود بیشتر از این مقدار شود به آن افیوژن پریکارد گفته میشود .

پریکاردیت : التهاب پرده دور قلب که باعث درد قفسه سینه میشود که این درد بصورت چاقوی تیزی که به قفسه سینه فرو میرود ، می باشد و هنگام دراز کشیدن یا تنفس عمیق شدت می یابد و با خم شدن به جلو کاهش می یابد و درد شایع ترین علامت آن است .

تامپوناد قلبی چیست؟

اگر میزان مایع درون لایه های پریکارد افزایش یابد بطوری که باعث فشار بر روی قلب شود و عملکرد قلب را مختل سازد تامپوناد قلبی گویند .

علل تجمع مایع در حفره پریکارد : تروما - بیماریهای خود ایمنی (آرتریت روماتوئید - لوپوس و ...) پس از جراحی قلب یا حمله قلبی - کم کاری تیروئید - بدخیمی (سرطان پستان - سرطان ریه - لوسمی و ...) - نارسایی کلیه - رادیوگرافی قفسه سینه یا پرتودرمانی - میگنوم - سل - پارگی سرخرگ آئورت - عفونت ویروسی (ایدز - هپاتیت - سرخک) و عفونت باکتریایی و قارچی و شایعترین آنها عفونتهای ویروسی هستند و غالباً بعد از عفونتهای دستگاه تنفسی هم بروز

ویرایش:دوم تاریخ:۱۴۰۰/۱/۸ صفحه: ۲ از ۶

می کند . داروها مثل : فنی توئین - وارفارین - هپارین - پروکائین آمید

علائم : اکثر بیماران علامت خاصی ندارند ولی اگر سبب فشار روی قلب با علائمی مثل خستگی ، تنگی نفس و ورم همراه میشود همچنین تپش قلب - سرفه - ورم شکم - یا ساق پا - تب - بیش از ۳۸ درجه که تب یکی از علائم رایج است .

چست تیوب یا لوله قفسه سینه وسیله ای جهت تخلیه هوا - مایع یا خون از داخل فضای جنب و اطراف ریه ها می باشد که از روی هم خوابیدن ریه ها جلوگیری می کند .

چگونه میتوان از پریکاردیت جلوگیری کرد ؟

معمولاً شما نمیتوانید از بروز پریکاردیت حاد جلوگیری کنید اما اقداماتی برای کاهش شانس بروز مجدد پریکاردیت حاد و بروز عوارض جانبی آن یا ابتلا به پریکاردیت مزمن وجود دارد مثل : درمان های فوری ، رعایت دقیق برنامه درمانی و مراقبتهای پزشکی دائمی (طبق توصیه پزشک)

هدف از درمان برطرف کردن درد و پیشگیری از عوارض آن است .

خود مراقبتی :

۱- در صورتیکه بیمار مبتلا به بیماریهای واگیر دار (خون یا تنفسی) باشد رعایت نکات ذیل الزامی است :
بیماریهای واگیر دار خونی : از وسایل بهداشتی شخصی استفاده شود. بیماریهای واگیر دار تنفسی: رعایت فاصله

ویرایش:دوم تاریخ:۱۴۰۰/۱/۸ صفحه: ۳ از ۶

با اطرافیان ، اجتناب از روبوسی و دست دادن ، اتاق با تهویه مناسب ، وسایل شخصی و بهداشتی مجزا ، رعایت آداب عطسه و سرفه ، استفاده از ماسک بهداشتی دست

۲- با توجه به تغییرات روحی و روانی بیمار ، اختلالات خواب و حافظه و بینایی ، ضعف و خستگی ، مصرف داروهای خواب آور ، مسکن ، سن بالا و ... احتمال سقوط افزایش می یابد . بایستی نرده های تخت بالا باشد از وسایل کمک حرکتی استفاده شود یا با حمایت همراهیان راه برود و با توجه به سن و شرایط و سطح سواد و آگاهی بیمار از ابزار و امکانات مناسب استفاده شود .

۳_ آموزش درمورد کنترل عفونت :

رعایت بهداشت دست ، دهان ، دندان و ... انجام شود و از افرادی که علائم سرماخوردگی یا آنفلوآنزا دارند دوری کنید .

۴- شناسایی بیماران در معرض زخم فشاری:

زخم فشاری به دلیل خوابیدن طولانی مدت روی محل های تحت فشار ایجاد میشود و اولین علامت آن تغییر رنگ پوست است برای پیشگیری باید : دفعات استحمام افزایش یابد ، بهداشت پوست رعایت شود ، عدم مالش پوست ، تغییر پوزیشن

۵- آموزش در مورد زمان ، دوز ، نحوه مصرف

دارو ، عوارض و تداخلات دارویی و غذایی :

بدون اطلاع پزشک داروهای خود را قطع نکنید .

ویرایش:دوم تاریخ:۱۴۰۰/۱/۸ صفحه: ۴ از ۶