

« بسمه تعالی »

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گیلان

مرکز آموزشی - درمانی پورسینا

فیزیوتراپی تنفسی

(آنچه بیماران و همراهان باید بدانند)



تهیه و تنظیم : کلثوم مهری ثابت (کارشناس پرستاری)

سید جواد حسینی (کارشناس فیزیوتراپی)

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

بهار ۹۴

مقدمه :

با قرار گرفتن طولانی مدت بیماران در حالت درازکش عملکرد ریه مختل می شود به این جهت فیزیوتراپی تنفسی اهمیت پیدا می کند

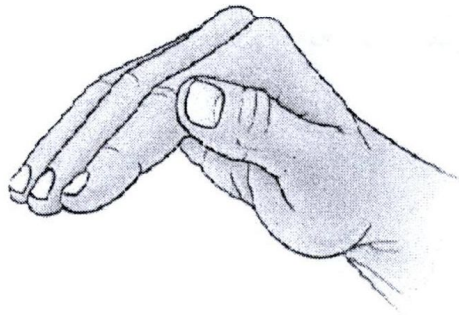
از بیمار بخواهید :

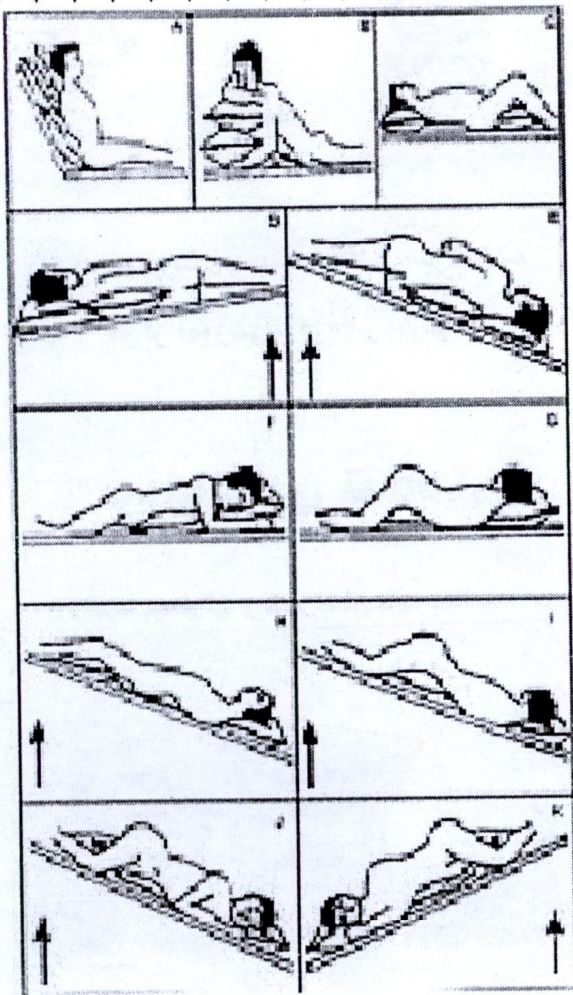
۱. در صورت امکان هر چه سریعتر و بیشتر
قدم بزنند در غیر اینصورت با اجازه پزشک سر و
شانه های خود را بلند کرده و چند بار در روز هر
بار به مدت ۱ - ۲ ساعت روی یک پهلو بخوابد .
قرار گرفتن در وضعیت های مختلف ، به تخلیه
ترشحات ریه کمک می کند. بنابراین بیمار نباید
تمام ساعات شبانه روز در یک وضعیت قرار
بگیرد.

۲. هر ۳ تا ۴ ساعت چند بار با حداکثر قدرت

هوا را با بینی خود به درون ریه بکشد(مثل بوکشیدن) و سپس هوا را از دهان خود بیرون بفرستد ، یا درون یک بادکنک یا دستکش پزشکی فوت کند .

۳. با سرفه های عمدی خلط را از سینه خود خارج نماید. برای کمک به اینکار می توانید انگشتان دست خود را خم کرده و به هم بچسبانید و با دست روی سینه بیمار بزنید.

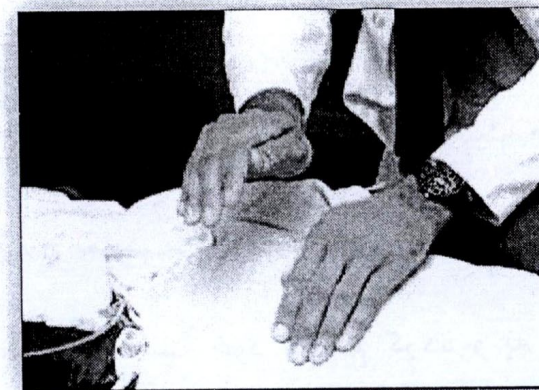




صورت عدم توانایی بیمار برای خروج خلط از
پرستار بخواهید ترشحات را ساکشن کند.
برای کمک به تخلیه ترشحات شما می توانید
انگشتان دست خود را خم کرده و به هم
بچسبانید و بعد با دست به رو یا پشت سینه
بیمار ضربه بزنید .

۴. در صورت امکان بیمار بنشیند و روی

پشت او بزنید .



۵. برای تخلیه ترشحات ریه در صورت

امکان بیمار را در جهات مختلف بخوابانید ،

در صورتیکه بیمار سرفه کرد سریعاً با

دستمال خلط خارج شده را جمع کنید و در