

بيان العائز

الثانية

٢٢-١٠-٢٠١٧

تثقيف مريض الداء الانسدادي المزمن

اللجنة الوطنية لأمراض الرئة المزمنة

٢٠١٨-٢٠١٧

معلومات لـتثقيف المريض

تشير عبارة "داء الرئوي الانسدادي المزمن" إلى ما يلي:

- تشير كلمة "الداء" إلى "المرض".
 - تشير كلمة "الرئوي" في "الرئتين".
 - تشير كلمة "انسدادي" إلى "تضيق جزئي".
- تشير كلمة "المزمن" إلى "لن يتراجع".

ما هي أسباب الداء الرئوي الانسدادي المزمن

- التدخين سواء سكائر أو أراكيل أو بایب أو سيكار +++++
- التدخين السلبي++ وهو أن تتنفس دخان الآخرين ممن يدخنون حولك
- دخان الطهي أو التدفئة داخل المنازل وخاصة على النار المفتوحة وبالحطب أو بالوقود العضوي
- * التلوث البيئي والصناعي •

كثير من المرضى مصابون بالداء الرئوي الانسدادي المزمن ولا يعرفون.
كل شخص مدعو للإجابة على الأسئلة التالية، فالإجابة بنعم تساعدك على معرفة إصابتك بالداء الرئوي الانسدادي المزمن

- ١- السؤال الأول: هل تسعل مرات عديدة ومعظم الأيام : نعم لا
- ٢- السؤال الثاني: هل تنقشع معظم الأيام: نعم لا
- ٣- السؤال الثالث: هل تحس بأن نفسك يضيق أكثر من الآخرين: نعم لا
- ٤- السؤال الرابع: هل عمرك ٤٠ عاماً وما فوق: نعم لا
- ٥- هل أنت تدخن أو هل كنت تدخن نعم لا
- هل تتعرض للتدخين السلبي نعم لا
- هل تتعرض في مهنتك للأغبرة والأبخرة نعم لا
- إذا أجبت بـ نعم اذهب لإجراء تخطيط وظائف الرئة Spirometry لتأكيد إصابتك بالداء الرئوي الانسدادي المزمن

- تخطيط وظائف الرئة عن طريق جهاز السبيروميتري في عيادة طبيب أو مشفى أو مركز صحي سيؤكد لك إصابتك بالداء الرئوي الانسدادي المزمن .

اختبار وظائف الرئة يشخص الاصابة بالداء الرئوي الانسدادي المزمن

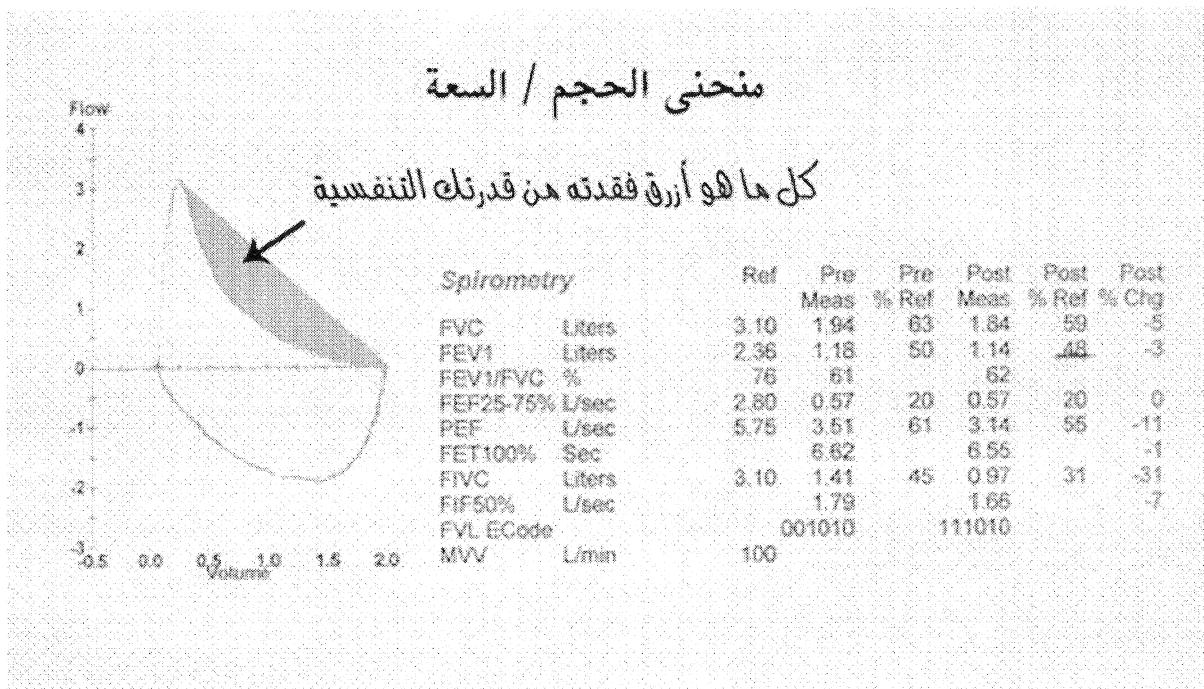


- اذا كنت مصاب بداء رئوي انسدادي مزمن . سيكون عندك حجم الزفير الأقصى في الثانية / السعة الحيوية (FEV₁/FVC<70%) بعد استنشاق الفنتولين الموسع

كيف يتم القياس

- أثناء القياس تبقى جالسا وظهرك مستقيم، تماؤل رئتيك بالهواء بشهيق كامل ثم تضع القطعة الفموية بين أسنانك وشفاهك ثم تغلق فمك بإحكام وتزفر أي تخرج الهواء بأقوى وأسرع ما يمكن وحتى لا تعد تستطيع إخراج أية كمية إضافية من الهواء
- سيطلب منك الطبيب تكرار ذلك عدة مرات ليأخذ أفضل نفس.

في حال كونك مصاب بالداء الرئوي الانسدادي المزمن



قال لك الطبيب أنك مصاب بالداء الرئوي الانسدادي المزمن

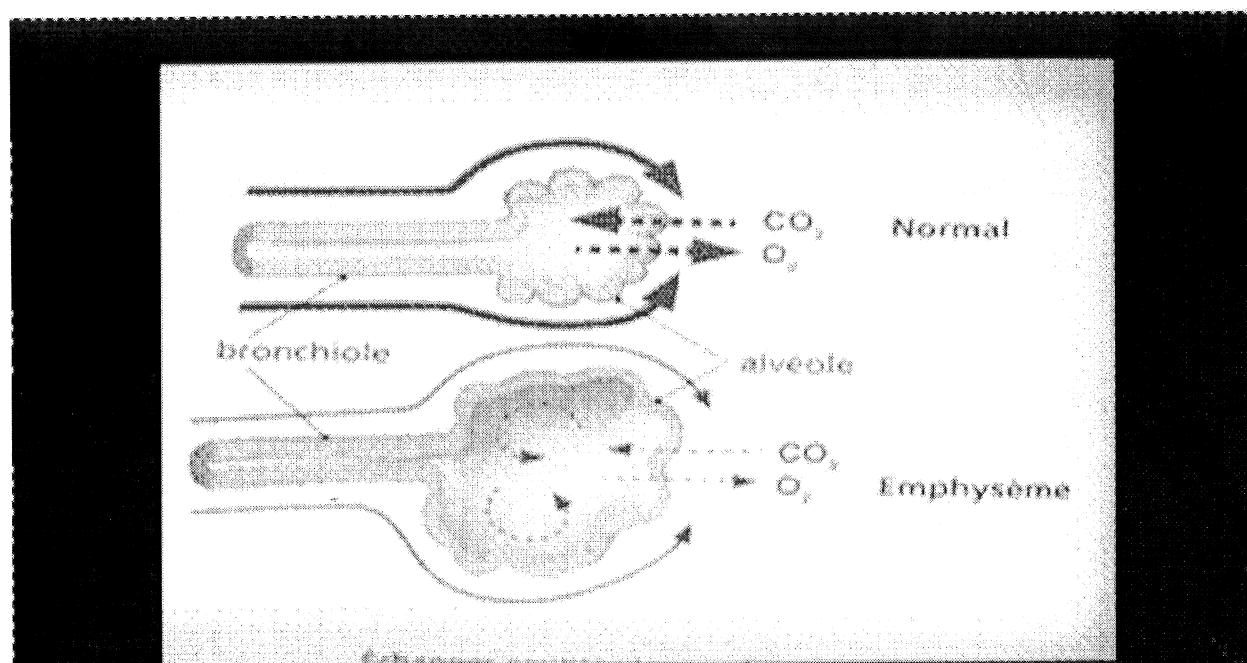
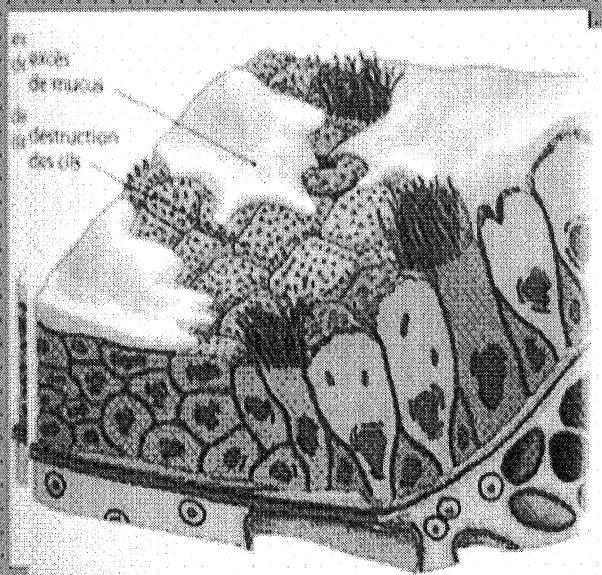
• لا يستطيع الأطباء شفاء المرضى المصابين بالداء الرئوي الانسدادي المزمن، لكنهم يستطيعون المساعدة لتحسين أعراضك وتوقيف تطور آذية رئتيك .

- خذ أدويةك الوقائية
- وراجعه دوريا
- واترك التدخين
- خذ لقاح الأنفلونزا كل عام
- أكثر الخضار والنشاط الفيزيائي : لا تسمن ولا تكسل

من الناحية التشريحية : يحدث كل هذا لأن التدخين يسبب شللًا بالأهداب المتحركة • وفرط افراز مخاط فسعال وقشع

يحدث ضيق النفس لأن القصبات الانتهائية والتنفسية تضيق بسبب التليف والالتهاب • المزمن وأصبح دخول الأوكسجين وخروج ثاني أوكسيد الكاربون أصعب

Hyper secretion and altered ciliation in Smokers



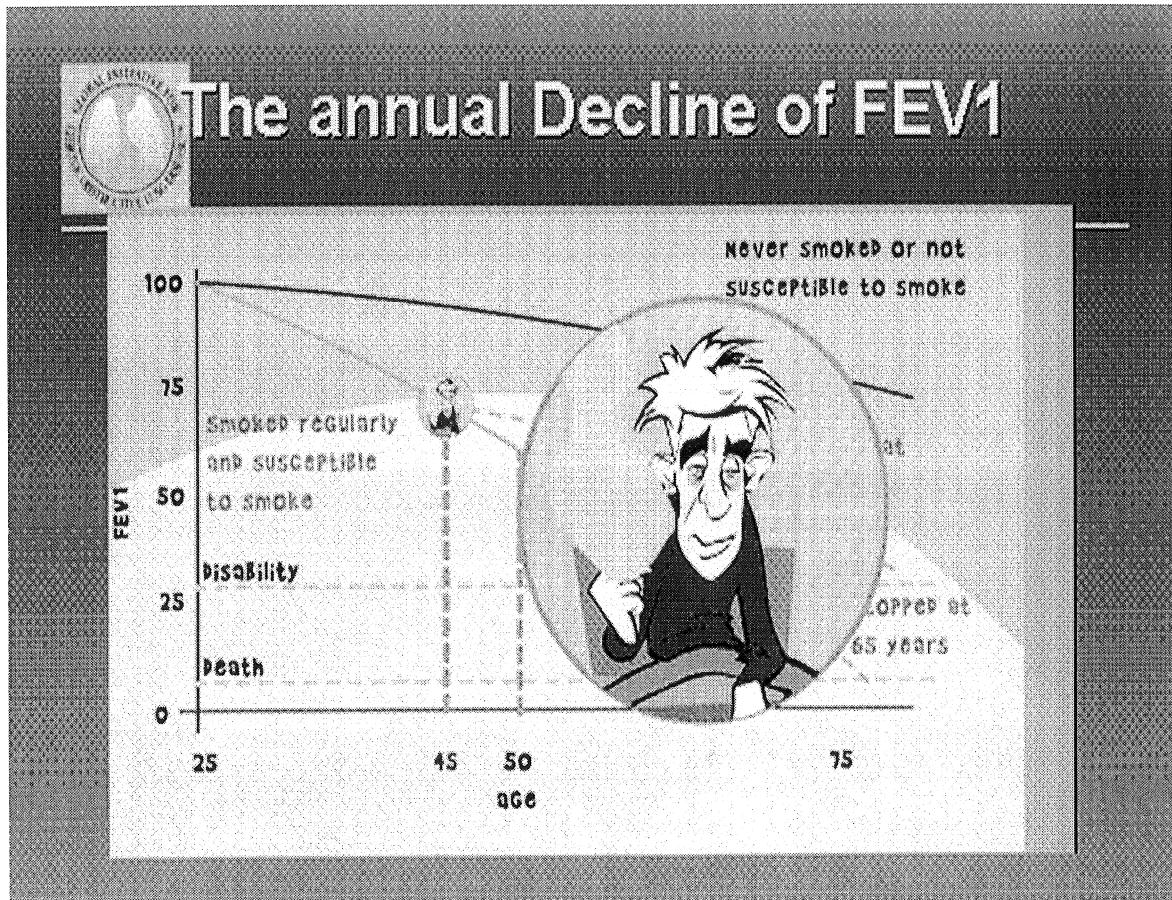
في الأعلى تصريحات الطبيعية
في الأسفل تصريحات المرضية والمتقدمة حيث ينعدم الأوكسجين في الدم

ماذا سيحصل إذا تابعت التدخين

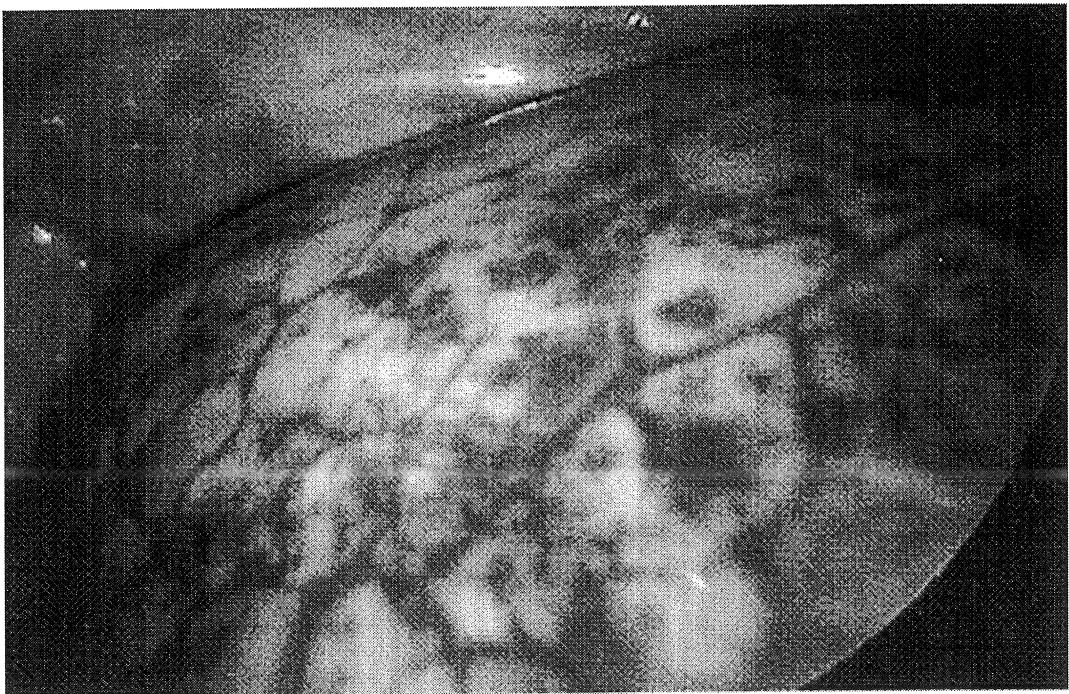
- ستزداد درجة شعورك بضيق النفس عاماً بعد عام من شعور ضيق أثناء صعود الدرج إلى ضيق نفس وأنت جالس يمنعك من الحركة ومن الذهاب إلى الحمام وغسل وجهك كما وستصبح حياتك الزوجية صعبة(العجز).
- ثم وفاة مبكرة حيث أن هجمات قصور التنفس تتزايد وقد ينجم عنها نقص شديد في الأوكسجين والوفاة.

أما إذا تركت التدخين في سن مبكرة

- مما حصل من تخرُّب نسيجي في قصباتك ورئتيك بسبب التدخين سيُمْكِن ولكن لن يتزايد وبالتالي لن يحصل العجز وسيُمْكِن للمريض قادرًا على الحياة المهنية المنتجة وعلى حياة أسرية طبيعية.



رئة المدخن: فاترك التدخين فوراً



هل العلاج ممكـن

* لا يستطيع الأطباء شفاء المرضى المصابين بالداء الرئوي الانسدادي المزمن، لكنهم يستطرون المساعدة

عندما تتبع تعليمات طبيبك:

- سيكون شعورك أقل بضيق التنفس
- سيكون سعالك أقل
- سيكون مزاجك أفضل

العلاج المستمر اليومي اذن سيساعدك : واحد من الموسّعات القصبية مديدة الأمد مستنشفة Salmeterol, Formoterol, Tiotropium قد تشارك معاً خذ موسعاً قصبياً سريعاً عند ضيق النفس مثل عدة بخات فنتولين أو ايراتروبيومبرومايد: Ventolin Inhaler , Ipratropium inhaler

خذ دواعك يومياً ، أكثر الأدوية استنشاقية ، سيعلمك طبيبك أو الصيدلاني أو الممرض طريقة استخدام المنشقة فجربها أمامه

اذهب إلى المشفى أو الطبيب على الفور إذا ما شعرت بأن تنفسك قد أصبح شيئاً كثيراً

العلاـج

- لا تنسى أخذ لقاح الإنفلونزا كل عام ، والنشاط الـفيـزيـائي فهما رـديـف للـعلاـج الدـوـائـي.
- كما أن أكل الخضار والفواكه يـفـيد كـمضـادـ أـكسـدة

الانذار والتطور اذا لم يترك التدخين

- في مراحل ضيق النفس أثناء الراحة، قد تكون أصبحت مريض قصور تنفسى و قد يصف لك طبيبك الأوكسجين الدائم في المنزل.
- فاللتزم بتعاليم طبيبك ولا تخفف أو تزيد جرعة الأوكسجين دون مشورته ، واعلم أنك بحاجة الى ١٥ ساعة أوكسجين يومياً في هذا الحال .
- اترك التدخين وبالاخص في حال استخدمت الأوكسجين حتى لا تحصل حرائق. كما أن السيكاراة تكون أكثر ضررًا عند من يعالج بالأوكسجين بشكل مستمر في المنزل بسبب زيادة المؤكسدات.
- قد تصيبك هجمات أو سورات حادة: حيث يزداد ضيق النفس والسعال والقشع يصبح أخضر فراجع طبيبك أو مركز الرعاية أو المشفى ، وهذا أنت بحاجة إلى مضاد حيوي ولكن بدون مقصع أو مضاد سعال.

خصوصيات ثقافية لمجتمعنا العربي الشرقي الأوسطى

- الأدوية الاستنشاقية الوقائية تؤخذ مررتين في السحور والافطار وأن الافطار مسموح في حال النوبة الخطيرة . كما أن السيكاراة والأركيلة يصوم المؤمن عنها كما الطعام فاستغل الفرصة لترك التدخين .
- أما بخاخ الفنتولين أو الاتروفنت الذي يعطى لإزالة الأعراض بسرعة فيختلف العلماء حول أنه يسبب الافطار أم لا. وفي كل حال (فان كنت مرضى أو على سفر فعدة من أيام آخر).
- كما تدعى تعاليم الدين المسيحية إلى عناية المؤمن بنفسه ومنهأخذ الدواء والابتعاد عن المضادات ومنه نرى دعوة الدين المسيحي إلى ترك التدخين والمواظبة على أخذ الدواء يوميا كالبخاخ الوقائي وغيره ليحمي صحته وبحفظ سعادة اسرته.

مفاهيم خاطئة

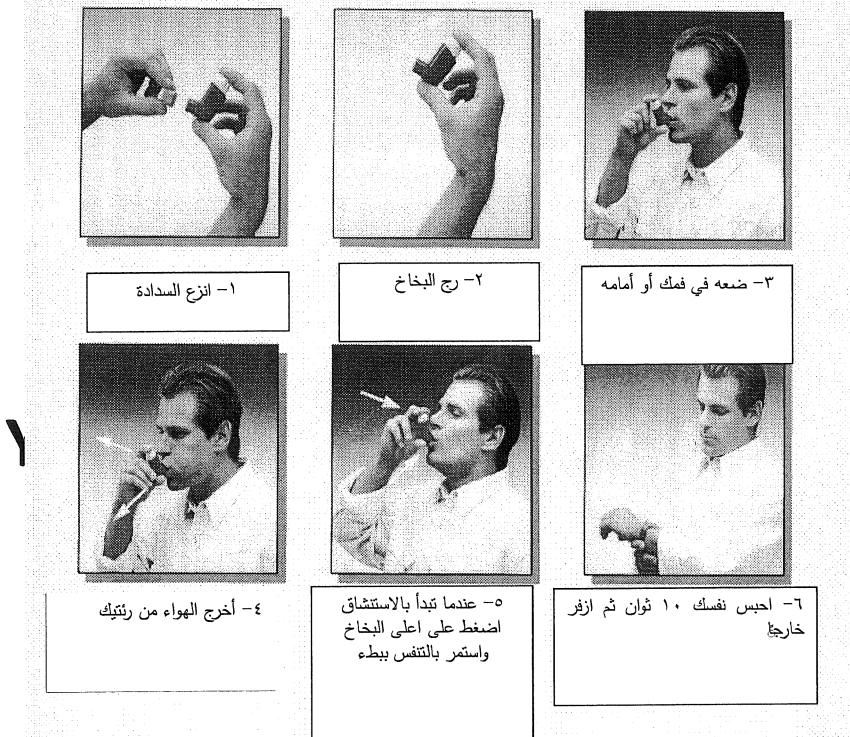
- ٠ ١- بعكس النظرة السائدة والقائمة على خطأ وخوف لا مبرر له ، البخاخ يفيد ولا يضر
- ٢- على العكس مما تظنون البخاخ ليث فقط للربو وإنما كذلك

للداء الرئوي الانسدادي المزمن.

- ٣- قل لطبيبك أو الصيدلاني أن يعلمك طريقة استخدام البخاخة ، وتارة يضيف حجرة استنشاق ، هناك أنواع عديدة من أدوية الاستنشاق www.dmit_inhalers.org



٣- طريقة استخدام البخاخ



أنواع عديدة من المنشقات : علم مريضك في الصيدلية أو في العيادة أو غرف الاسعاف أو المركز الصحي طريقة استعمال المنشقة الموصوفة



- حاجة الى دوائين - طريقة الاستعمال