

آسم

یک رویداد قابل برگشت انسداد راه هوایی است که به علت واکنش شدید راه هوایی (نایژه و نایژک ها) نسبت به محرکین مختلف حادث می شوند.

شروع آسم

معمولاً طی ۵ سال اول زندگی است. کسالت ناشی از این بیماری می تواند اختلالاتی در ابعاد جسمی - ذهنی رشد اجتماعی و تکامل کودکان بوجود آورد.

چنانچه انسداد کامل باشد و ظرف مدت ۳ الی ۵ دقیقه خارج نشود امکان خفگی وجود خواهد داشت.

توصیه های پرستاری: ۱- حمایت عاطفی: ارتباطات مثبت خانوادگی با فرزند خود داشته باشید.

۲- کودک بهتر است در وضعیت نشسته قرار گرفته با بالش هایی او را حمایت کرد.

۳- تأمین اکسیژن: اکسیژن مرطوب با ماسک یا سوند اکسیژن باید فراهم آید.

۴- بیمار باید استراحت و خواب کافی داشته باشد. و فعالیتهای وی به حداقل کاهش یابد.

۵- برای پیشگیری از آسپیراسیون تا زمان اجازه پزشک مایعات و غذا از راه دهان ندهید.

۶- از فیزیوتراپی در جریان آسم استفاده نکنید باعث آشفستگی بیمار می شود، بیمار را به انجام سرفه موثر تشویق کنید.

۷- تأمین استراحت: مراقبت به گونه ای باید باشد که آرامش بیمار مختل نگردد. خواندن کتاب، نگاه کردن به تلویزیون یا گوش دادن به آهنگ کمک کننده است.

۸- رژیم غذایی: از مصرف مواد غذایی خاص، تخم مرغ، شکلات، توت فرنگی، مرکبات، ماهی در دوره شیرخوارگی خودداری شود.

۹- محیط عاری از گرد و خاک برای کودک فراهم کنید.

۱۰- از رفتن به مکانهایی که امکان رشد قارچ وجود دارد جلوگیری کنید مثل: زیر زمین و پارکینگ.

۱۱- اگر کودک نسبت به پشم حیوانات حساسیت دارد از نگهداری حیوانات اهلی خودداری کنید.

۱۲- ورزشهای دیافراگمی و تفریحی که لبها بسته است انجام دهد مثل: فوت کردن

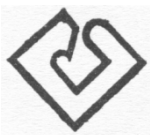
۱۴- روزانه ۳-۴ بار ورزش تنفسی کنید

۱۵- موقعیتهایی را ایجاد کنید که احساس موفقیت و پیشرفت کند.

تشویق به انجام بازیهای فعال نمایید مانند دویدن، توپ بازی، سرسره بازی، ورزشهای رقابتی.

FO-TR-۰۷ شماره سند:

A شماره ویرایش:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آران و بیدگل

آسم در کودکان

واحد آموزش

بیمارستان سیدالشهداء