

آسم

یک بیماری التهابی مزمن راه هوایی است که موجب پاسخ دهنگ زیاد راه های ادم و تولید موکوس می شود و متعاقب آن راه های هوایی تنگ شده و نفس کشیدن برای فرد مشکل می شود و فرد دچار علائم آسم می کردد.

آسم شایعترین بیماری مزمن در بچه ها و شایعترین علت بستره آنان در اورژانس و بیمارستان و غیرت از محیط کار و تدبیل می باشد.

انواع آسم

آسم آلرژیک و آسم غیر آلرژیک :

در نوع آلرژیک بیمار سابقه شخص یا خانوادکن مثبت بیماران آلرژیک مثل رنیت و اکزما دارد و پاسخ توت های حساسیتی در روش مثبت است.

در آسم غیر آلرژیک کودک بیمار سابقه خانوادکن این بیماران را ندارد و توت های پوستی او منفی بوده و سطح ایمونو - کلوبین E سوم وسی نرمال می باشد.

آسم که در دوره کودکی شروع شود اکثر از نوع آلرژیک است هر چند که اکثر بیماران دچار آسم با ترکیبی از هر نوع آسم می شود.

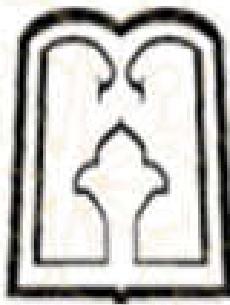
علل بروز آسم

مباری هوایی افراد مبتلا به بردن چیزها (که مدرك نایمده می شود) بسیار حساس

است و قرار گرفتن در معرض این مدرك ها موجب بروز علائم آسم می شود.
برخی از متداول ترین این مدرك ها عبارتند از :
دود دخانیات، هوای سرد، ورزش، عفونت هایی مثل ویروس های سرماخوردگی، پوسته و شوره سر و موی بدن حیوانات مثل کربه، سگ و ...
کرد و خاک و کرده کیاهان، کپک ها سوسک، باشیوع کمتر، مواد غذایی خاص به خصوص در کودکان.

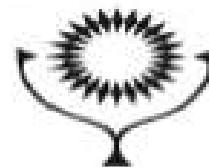
تظاهرات بالینی

- ۱- سرفه (به دفعه های)
- ۲- هرس هرس سیده
- ۳- تختن لفس
- ۴- تاکسر پنه (افزایش تعداد تفس)
- ۵- احساس فطره هایی در بخار تقصیه سیده
- ۶- تهابیه خطا



بیمارستان علی ابن ابیطالب
رسنجان

آسم



بخش داخلی زنان

زمستان ۹۵

کمیته آموزش به بیمار

پیشگیری

در معرض دود سیکار قرار نکرفتن

از بالش حاوی پرپشم و صرد احتساب کنید.

حليه ملحفه ها را هفته اين يخبار در آب داغ (۱۰

درجه سانتس كرادیبا بالاتر) بشویید.

در صورت امکان از قالب و موکت به عنوان حف

پوش استفاده نکنید و به جای آن از حف پوش.

پارکت یا سرامیک استفاده کنید.

در فصول کرده اشخاص پنجه ها را بسته نک

دارید.

در صورت امکان از تهویه استفاده کنید.

از قوار کردن در معرض هوای سرد خودداری

نمایید.

از قطع ناکهانی داروهی خود خودداری کنید.

چنانچه ثابت شد به ماده خاصی آرژین دارید با

نظر پرداخت تا مدتی آن را مصرف نکنید.

۷- در حملات طول کشیده آسم سیانوز و

دل درد و خستگی زیاد نیز بروز من کند

بررسی و یافته های تشخیصی:

۱- تکیه یک تاریخچه کامل فردی و

خانوادکش، محیطی و شغلی

۲- در طی حملات آزمایشات خلط و خون

میکن است انوزیتو فیلی را نشان دهد

اکره آرژین وجود داشته باشد سطح سرمه

ایمونو کلوبین E نیز افزایش من یابد.

۳- آنالیز کازهای خونی شریانی و پالس

اکسیمتری در طی حملات هیپوکسمی را

آشکار من مازد.

۴- در صورت صلادید پزشک اسپیرومتری

انجام من کنید. این تست وجود آسم و

شدت آن را نشان من دهد.