ماسک نبولایزر :

اگر از طریق ماسک نبولایزر داروی استنشاقی دریافت می کنید باید در تمام طول مدت دریافت درمان، محفظه حاوی دارو را بصورت عمودی نگهدارید. ماسک باید کاملا روی دهان و بینی را بپوشاند. فشار اکسیژن،محلول دارویی را به بخار تبدیل می کند، با تنفس عمیق به استنشاق دارو ادامه دهید تا زمانی که بخار دارو متوقف شود. این کار معمولا ۱۰ الی ۱۵ دقیقه طول می کشد.

برای جلوگیری از ایجاد برفک و خشکی مخاط دهان ، پس از مصرف دارو دهان خود را بشویید.

توجه :

اکسیژن یک گاز قابل اشتعال است و اگرچه خودبخود مشتعل نمی شود اما اگر با شعله آتش یا جرقه حاصل از یک وسیله الکتریکی تماس پیدا کند به آسانی باعث آتش سوزی می شود.

اشتباهات رایج در اکسیژن درمانی:

یک اشتباه بسیار شایع در مصرف اکسیژن باز ماندن شیر اکسیژن در حالی است که بیمار از آن استفاده نمی کند. به خاطر داشته باشیم هدر رفتن منابع اکسیژن ، در این شرایط کرونا می تواند علاوه برضرر رساندن به بیمارستان باعث کمبود اکسیژن برای بیماران دیگر شود.

* کیسه ذخیره اکسیژن تاخورده و دریچه بالا مانده است ودر واقع بیمار ازاکسیژن کیسه ذخیره استفاده نمی کند.

*ماسک روی مجاری تنفسی بیمار قرار ندارد و بیمار اکسیژن مورد نظر را دریافت نمی کند.

* لوله اکسیژن از ماسک جدا شده و بیمار در واقع اکسیژن نمی گیرد.

* ماسک شل است و اکسیژن از اطراف نشت می کند .

با استفاده صحیح و علمی از اکسیژن ، هر چه بیشتر و بهتر در رفع آلام بیماران مبتلا به تنگی نفس بکوشیم.

نشانی : بابل – چهار راه فرهنگ – خیابان شهید مصطفی خمینی

مرکز آموزشی درمانی شهید یحیی نژاد

تلفن : ۰۱۱ – ۳۲۲۲۳۵۹۴ – ۷

وب سایت : yahya.mubabol.ac.ir

منابع : پروتکل اکسیژن درمانی وزارت بهداشت ، آبان ۹۹

با تشکر از : جناب آقای دکتر هادی احمدی جویباری (متخصص بیماری های عفونی)

و سرکارخانم سیده ساره محمدی (سوپروایزر آموزشی)

بیمارستان شهید یحیی نژاد

مصرف درست اکسیژن در شیوع کرونای دلتا

لیلی حاجی علی نژاد

سوپروایزر آموزش سلامت

۱۴۰۰

درگیری ریوی در بیماران مبتلا به کرونا سبب کاهش سطح اکسیژن خون می‌گردد. حدود ۲۰ درصد از بیماران دچار درگیری ریوی شدید می‌شوند که این امر می‌تواند به صورت تنگی نفس، گاهی سرفه و کاهش سطح اکسیژن خون خود را نشان دهد و ممکن است بیمار به دستگاه تهویه مکانیکی نیاز داشته باشد.درگیری ریوی معمولا از روز ششم و هفتم آغاز می‌شود و تا روز دهم ویازدهم ادامه پیدا می یابد اما در موارد شدید ، درگیری ریوی می تواند زودتر شروع شود.

کرونا ویروس دلتا :

این ویروس مُسری‌ترین ویروس بیست سال اخیر است و به همین دلیل به سرعت می‌تواند از فرد مبتلا به اطرافیان و خانواده منتقل شود. به عبارت بهتر هر فرد مبتلا به سویه دلتا می‌تواند بطور متوسط ۶ و حتی تا ۸ یا ۹ نفر را آلوده کند که سرایت پذیری آن معادل ویروس آبله مرغان است.

علایم :

براساس نتایج ، علائم ویروس کرونای دلتا شدیدتر است و احتمال بستری شدن در بیمارستان تقریباً دو برابر گونه ی آلفا می باشد.به علاوه ، افراد مبتلا به کرونای دلتا نسبت به مبتلایان قبلی، بیمارتر هستند و به نظر می رسد که وضعیت آنها خیلی زودتر رو به وخامت می‌رود.

سردرد، گلودرد ،آبریزش بینی ، تب ، سرفه ، تنگی نفس و ضعف و بیحالی جزو علائم اصلی گزارش شده اند.

علایم درجوانان ممکن است بصورت سرماخوردگی ظاهر شود.

توصیه می شود بیماران پس از تشخیص ابتلا به کروناویروس ، اقدام به اندازه گیری سطح اکسیژن خود نمایند. در صورتی که سطح اکسیژن زیر ۹۳ درصد باشد ، ممکن است بیمار نیاز به بستری داشته باشد.

این بیماران پس از بستری نیاز به دریافت اکسیژن با تجویز پزشک دارند.استفاده نادرست از اکسیژن می تواند علاوه بر هدر رفتن منابع گران قیمت اکسیژن، نه تنها به بیمار کمکی نکند بلکه باعث صدمه به بیمار از طریق ارائه مقدار نامناسب و روش نادرست تجویز اکسیژن گردد.

رعایت اصول صحیح دریافت اکسیژن :

* بهتر است در تخت وضعیت نیمه نشسته یا نشسته داشته باشید و سر تخت را حدود ۴۵ درجه بالا آورید.

* دقت کنید ماسک اکسیژن کاملا روی صورت فیکس باشد.اگرماسک شل باشداکسیژن از اطراف نشت می نماید و اکسیژن درمانی به صورت درست انجام نمی شود. با بند کشی دور ماسک، می توانید سفتی آن را تنظیم نمایید.

* در صورتی که از طریق ماسک اکسیژن با کیسه ذخیره، اکسیژن دریافت می کنید ، دقت کنید محل اتصال ماسک با کیسه ذخیره اکسیژن بسته نشود، بهتر است سر کمی به عقب کشیده شود.

* دوسوم کیسه ذخیره اکسیژن باید همیشه پر باشد ، اگر کیسه اکسیژن مچاله شده است احتمال سوراخ شدن یا پیچ خوردگی کیسه ذخیره و یا کم بودن میزان جریان اکسیژن وجود دارد، پرستار را مطلع کنید.

* لطفا به هیچ وجه ، پیچ فلومتر و لیوان اکسیژن را دستکاری نکنید. درصورت نیاز به هرگونه اقدامی پرستار را مطلع نمایید.

* دقت کنید ماسک اکسیژن بصورت صحیح روی صورت قرار گیرد. قسمت باریک ماسک روی بینی و قسمت بزرگتر روی چانه قرار می گیرد.

*اکسیژن دارو است و میزان مصرف معین، طریقه مصرف مشخص و عوارض مخصوص به خود را دارد. بروز علایم (سردرد ، درد جناغ سینه ، تهوع ، بی اشتهایی ، گرفتگی بینی ، بیقراری ، خشکی مخاط دهان و اشک ریزش) از عوارض دریافت جریان اکسیژن زیاد و مداوم می باشد. با حضور پرستار و کنترل سطح اکسیژن خون ، به مدت کوتاه ماسک اکسیژن را جدا کنید و از هوای اتاق استنشاق نمایید.

*هر دو الی ۳ دقیقه ، هوای داخل کیسه ذخیره را با دم عمیق از بینی بگیرید و مانند فوت کردن شمع یا لب غنچه ای خارج نمایید.

* دست ها را جلو آورده و با دم عمیق بالای سرتان ببرید و تا ۳ بشمارید سپس در حالیکه دست ها از دو طرف باز نگه داشته وپایین می آورید با دهان باز هوا را به بیرون بفرستید.(تا عدد ۷ بشمارید)