



Să respiri înseamnă să trăiești

Ce trebuie să atunci când îngrijiți pacienții cu BPOCaveți în vedere

Respirația este o chestiune de rutină - până când nu mai funcționează fără probleme. Dacă clientul dumneavoastră suferă de bronhopneumopatie obstructivă cronică (BPOC), respirația poate deveni o provocare zilnică. Dificultatea de a respira, tusea și senzația de a nu primi suficient aer sunt o presiune asupra corpului, cât și asupra minții. atât În Germania, numărul cazurilor de BPOC este în continuă creștere, în special la în vârstă. persoanele în grupa vârstă ani, de 70-74 de aproximativ 15% dintre bărbați și 10% dintre femei sunt afectați. Boala nu poate fi vindecată, dar poate fi tratată cu măsuri specifice pentru a calității vieții în menținerea .cât bună mai

Care sunt cauzele BPOC?

BPOC este cauzată de o îngustare permanentă a căilor respiratorii care nu mai regresează complet. De obicei, este cauzată de bronșită cronică și alveole distruse (emfizem pulmonar). Principalele cauze sunt

- Fumatul - cel mai mare factor de risc
- Poluarea aerului - în special din cauza gazelor de eșapament diesel sau a particulelor
- Expunere profesională la praf sau substanțe chimice
- Infecții respiratorii frecvente în copilărie

BPOC nu afectează doar plămânii. Deoarece schimbul de oxigen este din ce în ce mai perturbat, și alte organe pot suferi daune. Sunt afectate în special



Inima, care de oxigeneste supusă presiunii unei mari din cauza lipsei



Mușchii care cedează din cauza lipsei de exercițiu



Sistemul osos, care devine mai susceptibil la osteoporoză



Metabolismul care poate ieși echilibrului



Psihicul, deoarece mulți dintre cei afectați suferă de anxietate sau depresie





Boala se manifestă simptome principale: prin 3

17



ACORDUL PRIVIND
ÎNVĂȚĂMÂNTUL SUPERIOR

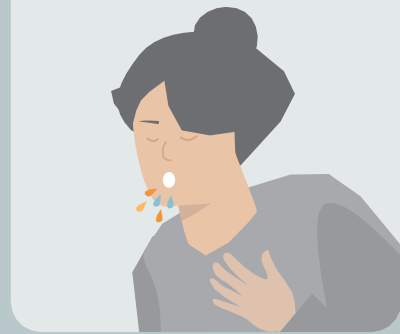
- 1. Dificultate de respirație -**
inițial numai la efort, ulterior
de asemenea în repaus



- 2. Tuse -** adesea persistentă,
în special dimineața



- 3. Spută -** mucus gros,
adesea decolorat



Alte semne pot fi

- Zgomote la expirație
- Strânsoare în piept
- Scăderea performanței și scăderea rezistenței
- Emaciere (cașexie)
- Colorația albastru-roșu a pielii (cianoză)
din cauza lipsei de oxigen



Când apare ? în special scurtarea respirației

- **Solicitare fizică:** la urcatul scărilor, mersul pe jos sau ridicarea obiectelor, mai târziu chiar și atunci când se îmbracă și se dezbracă sau vorbesc.
- **Noaptea și când vă culcați:** Din cauza acumulării crescute de secreții, adesea mai bine cu partea superioară a corpului ridicată
- **Când se schimbă vremea:** Aerul umed, rece sau cald poate irita și mai mult căile respiratorii
- **Cu infecții:** Infecțiile tractului respirator, cum ar fi gripa sau bronșita, pot crește semnificativ lipsa respirației
- **În cazul stresului :** emoțional anxietatea și atacurile de panică pot face respirația și mai dificilă.



BPOC evoluează în 4 grade de severitate:

Stadiul I BPOC :ușoară

Obstrucție
respiratorie abia
perceptibilă

**Volum pulmonar
peste 80 %.**

Stadiul II - BPOC :moderat severă

Simptome observabile
Dificultate de
respirație în timpul
efortului fizic

**Volum pulmonar între 50 %
și 80 %.**

Stadiul III - BPOC :severă

Dificultăți de respirație,
frecvente semnificative
episoade de boală

**Volum pulmonar între
30 % și 50 %.**

Stadiul IV - BPOC :foarte severă

sever de oxigen, episoade de
deteriorare care pun viața în
pericol (exacerbări)

**Volum pulmonar
sub 30 %.**



Atenție: Deteriorare periculoasă în timpul iernii

BPOC se poate agrava în episoade - aceste sunt numite exacerbări.
Acestea apar în special în lunile reci de iarnă și necesită adesea
ajustări urgente ale tratamentului de către medic.

Semne de avertizare ale unei exacerbări:

- Creșterea bruscă a senzației de lipsă de aer
- Tuse crescută
- Spută mai densă mai dură sau
- Modificarea culorii ejecției (galben-verde)
- Slăbiciune, generală oboseală sau febră

Dacă observați astfel de modificări la clientul dumneavoastră,
informați imediat o asistentă, care trebuie să contacteze imediat
medicul.

Chemați o ambulanță! imediat În caz de dificultăți de
respirație severe sau decolorare albastruie (cianoză), trebuie
să apelați imediat la un medic de urgență.





Îngrijirea pacienților cu BPOC:

1 Facilitarea respirației

- Sprijiniți o postură care facilitează respirația,
z. De exemplu, ridicați partea superioară a corpului pentru a îmbunătăți funcția pulmonară
- Încurajați expectorarea prin ușoară Masaj cu bătăături pe spate.
- Sprijiniți tehnicile de respirație, cum ar fi frânarea buzelor (a se vedea pagina 20).

2 Gestionarea terapiei cu oxigen

Dacă pacientul dumneavoastră primește oxigenoterapie, cantitatea prescrisă trebuie respectată cu strictețe. Nu niciodată doza de oxigen creșteți fără autorizație, deoarece o mare doză prea poate slăbi motorul respirator. Verificați periodic dacă pielea prezintă puncte de presiune cauzate de masca de oxigen sau de canula nazală.

3 Gestionarea atacurilor de detresă respiratorie

- Păstrați-vă calmul și comunicați
Îi oferiți siguranță .clientului de îngrijire dvs.
- Poziționați poziție clientul în verticală
(sau pe scaunul autocarului) și ghidați
Îl puteți ca frână de buze.
- Informați un îngrijitor care va administra
apoi, dacă este necesar, medicamentele
prescrise.
se administrează .medicație
bronhodilatatoare
- În caz de dificultăți de respirație severe sau
albăstrui decolorare (cianoză) apel
Vă rugăm să chemați imediat o
ambulanță

4 Acordați atenție dietei dvs.

Pacienții cu BPOC au adesea un risc crescut de malnutriție, deoarece respirația necesită multă energie. Prin urmare, alimentele oferite în porții mici, bogate în calorii și ușor digerabile trebuie. De asemenea, trebuie evitate alimentele care , deoarece acestea împinge diafragma în sus balonează pot .și pot face mai dificilă respirația

5 Optimizarea aportului de lichide

Pentru a slăbi secrețiile groase, pacientul trebuie să bea suficient (conform instrucțiunilor).
medicului Băuturile cum ar fi ceaiul tuse caldă, , și facilitează

6 Promovați exercițiile fizice și mobilitatea

Exercițiile fizice ușoare regulate previn pierderea musculară și scurtarea respirației. Plimbările sunt importante pentru menținerea funcției pulmonare. , de asemenea, Cu toate acestea, aveți grijă să nu vă suprasolicitați clientul și planificați suficiente pauze. Clientul dumneavoastră trebuie să se miște cât de mult poate - chiar și câțiva pași pe zi sunt de ajutor.

7 Adaptarea structurii zilnice

Clientul dumneavoastră își poate menține cea mai bună calitate a vieții în ciuda BPOC dacă adaptați îngrijirea la limitele sale individuale de stres. Prin urmare, ar trebui să întotdeauna întreaga rutină zilnică. pauzele de odihnă suficiente fie planificate în

8 Igienă orală atentă

Inhalările sau terapiile cu oxigen pot usca mucoasa bucală. Prin urmare, trebuie să verificați zilnic clientului dacă gura dvs. este roșie sau are leziuni. De asemenea, trebuie asigurată o îngrijire orală și completă. regulată

9 Medicamente și Instrucțiuni

Asigurați-vă că clientul dumneavoastră își ia corect medicamentele și le administrează corect (a se vedea numărul 12/2024 din "DurchblickPflege"). De asemenea, inhalatoarele în mod trebuie curățate regulat pentru a preveni motivați clientul dvs. de îngrijire să infectiile. De asemenea, efectueze în mod regulat exercițiile de respirație arătate de medic sau terapeut

10 Diverse

Este o idee bună ca îngrijitorul dumneavoastră cu BPOC să fie vaccinat în mod regulat pentru a preveni infectiile. De asemenea, trebuie să vă asigurați că, în calitate de îngrijitor, nu mirosiți prea puternic a parfum sau a fum atunci când sunteți de serviciu.

