

اهداف استفاده از دستگاه اسپرومتری تشویقی

یکی از راههای کاهش عوارض تنفسی و افزایش بازده تنفسی استفاده از **دستگاه اسپرومتری تشویقی** می باشد.

این دستگاه یک وسیله کمکی مکانیکی است که با فراهم ساختن یک محرک بینایی بیمار را به اتساع ریه تشویق می کند. این تمرینات تاکید بر دم دارند هدف از اسپرومتری تشویقی اتساع منظم ریه ها تا رسیدن به ظرفیت کل ریوی است پارامترهای تهویه ای که برای تشویق بیمار استفاده می شوند

این دستگاه یک وسیله توانبخشی کمکی است از آنجائیکه اعمال جراحی تحت بیهوشی عمومی انجام می شود ممکن است بعداز عمل برخی عوارض برای بیمار ایجاد شود. یکی از مهمترین عوارض بعد از عمل، مشکلات تنفسی می باشد. از طرفی بعضی عوامل نظیر درد یا سرفه نکردن یا نفسهای سطحی یا بی حرکتی بیمار می تواند این عوارض را تشدید نماید. که در اثر آن تجمع ترشحات ریوی، روی هم خوابیدن ریه ها و تنگی نفس را خواهیم داشت. بنابراین برای پیشگیری جدی از ایجاد این عوارض و بهبودی هرچه سریعتر لازم است فعالیتهای و توصیه هایی را با دقت انجام دهید

موارد نیاز به دستگاه اسپرومتری تشویقی

بعد از عمل جراحی

انجام دم های کند و عمیق، کل بافت ریه را به کار می گیرد و به این ترتیب کیسه های هوایی ریه که تمایل به روی هم خوابیدن دارند را درگیر می کند.

این وسیله کسب مجدد هماهنگی عضلات تنفسی

قفسه سینه را در بیماران بعد از عمل تسهیل می کند.

درد ممکن است استفاده بلافاصله از این دستگاه را بعد

از عمل جراحی مشکل ساز کند.

نحوه استفاده از دستگاه به طور دقیق قبل از عمل باید

به بیمار آموزش داده شود تا بیمار با کاربرد آن آشنا باشد.

قبل از عمل جراحی

قبل از عمل جراحی هم میتوان عملکرد تنفسی را از

نظر حجم و قدرت و عضلات تنفسی بهبود بخشید.

برای این کار چندین جلسه در روز قبل از عمل بایستی

با دستگاه کار شود.

تأثیرات استفاده از این دستگاه روی بیمار

۱- افزایش و بهبود تهویه ریه بیمار

۲- پیشگیری از روی هم خوابیدن ریه ها و تجمع

ترشحات ریوی

۳- انجام تنفسهای عمیق و موثر

۴- تصحیح الگوی تنفسی

۵- کمک به کنترل تنفس بیمار

۶- افزایش قدرت، هماهنگی و تقویت عضلات

تنفسی

۷- اکسیژن گیری کافی کیسه های هوایی ریه

۸- متحرک کردن دیواره قفسه سینه

۹- تشویق و ایجاد انگیزه در بیمار جهت انجام

تنفس های عمیق و درست

موارد کاربرد اسپرومتری تشویقی

۱. مواردی که احتمال روی هم خوابیدن ریه ها

(انلکتازی) بیشتر می باشد مثل اعمال جراحی

ناحیه فوقانی شکم، اعمال جراحی قفسه سینه

و اعمال جراحی در بیماران که مبتلا به سی او

پی دی (التهاب مزمن انسدادی مجاری تنفسی

) بوده اند

۲. افراد مبتلا به بیماری انلکتازی (روی هم

خوابیدن ریه ها)

۳. وجود مشکلاتی که باعث اختلال عملکرد

عضلات تنفسی مخصوصا دیافراگم می شود.

نحوه استفاده از دستگاه اسپرومتر

۱. در وضعیت کاملا نشسته اسپرومتر را به حالت

صاف جلو خود قرار دهید.

۲. ابتدا بصورت معمولی بازدم انجام داده و هوای

ریه را خارج کنید

۳. لبها را در اطراف دهانه اسپرومتر محکم غنچه

کنید و مطمئن باشید زبانتان مسیر دهانه

اسپرومتر را نبسته باشد.



یامن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

اسپیرومتری تشویقی

کد محتوا: ۱۷۵

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir



تعداد نرمال ظرفیت حیاتی برای هر فرد ۱۴ سی سی در هر کیلو از وزن می باشد یعنی یک فرد ۵۰ کیلویی باید ۷۰۰ ظرفیت حیاتی داشته باشد

تهیه کننده: خانم شاهرادی "تکنسین اسپرومتری"

منبع: تابلور. مرکز تحقیقات بیماریهای ریوی و سل.

www.mums.ac.ir/LTRC

مشاور علمی: خانم دکتر سمیه صادقی "فوق تخصص ریه"

دکتر محمد سالکی "متخصص طب ورزشی"

طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش

سلامت"

بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) شهریور ۱۳۹۹



۴. عمیق نفس کشیدن را انجام دهید و همزمان به توپهای داخل اسپرومتر نگاه کنید .

۵. تا جایی که می توانید توپها را بالاتر ببرید و زمانی که دیگر قادر به بالا بردن توپها نبودید نفس خود را برای ۲-۵ ثانیه نگه دارید .

۶. پس از آن دهانه اسپرومتر را از دهان خارج کرده و بطور نرمال بازدم را انجام دهید

۷. در هر ساعت حدود ۱۰ بار این مراحل را انجام دهید

۸. پس از اینکه تنفس های عمیق تمام شد چندین بار سرفه کرده تا ترشحات جابجا و خارج شوند .

۹. اگر عمل جراحی قفسه سینه یا شکم انجام شده است و درد در ناحیه برش دارید در هنگام سرفه محل برش را محکم با دست نگه دارید

۱۰. حداقل ۵ بار در روز مراحل بالا را تکرار کنید .

۱۱. در هر ساعت حداقل ۱۰ بار تنفس عمیق و آهسته داشته باشید

۱۲. پس از هر ۱۰ تنفس در دستگاه اسپرو متری ۳۰ تا ۶۰ ثانیه استراحت کنید.

