

دریافتی به بدن، تغذیه کافی، درک اقدامات درمانی از سوی بیمار، معیارهای پیشگیری و عدم وجود عوارض.

### از عمده ترین اقدامات پرستاری در این بیماران:

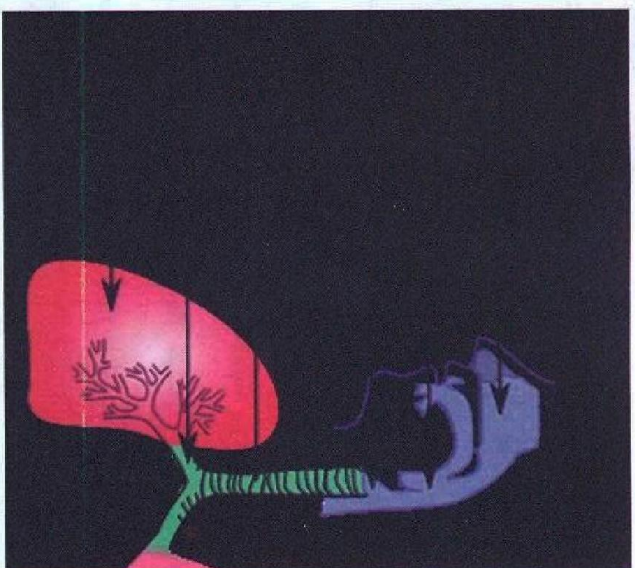
۱- تشویق بیمار به نوشیدن مایعات کافی (به میزان ۳-۲ لیتر در روز)، چون مایع رسانی کافی سبب رقیق شدن ترشحات شده، همچنین برای رقیق کردن ترشحات می توان از دستگاه بخور نیز استفاده کرد.

۲- فیزیوتراپی قفسه سینه برای خروج بهتر ترشحات ریوی (تشریح بیمار به سرفه و تنفس عمیق چند آن)

۳- تشویق بیمار به استراحت و خواب کافی جهت بهبود وضعیت تنفسی بیمار.

۴- آموزش مراقبت از خود بیمار پس از ترخیص از بیمارستان در مورد نحوه استفاده از داروهای، خوراکی و عوارض جانبی آنها.

۵- تشویق بیمار به انجام تمرینات تنفسی جهت بهبود وضعیت ریه ها بسیار مفید است.



### درمان طبی

معمولاً بسته به نوع پنومونی، تجویز آنتی بیوتیک توصیه می گردد. همچنین از انواع اکسپکتورانت که در این بیماران جهت رقیق کردن ترشحات تجویز می شود استفاده می گردد.

### اهداف مراقبت های درمانی:

شامل بهبود وضعیت راه های هوایی، استراحت کافی برای ذخیره انرژی، برقراری حجم مناسب مایعات

از عمده ترین علائم درگیر سیستم تنفسی تحتانی:

شروع ناگهانی لرزه تب، سرفه، تنگی نفس، درد قفسه سینه، گلو درد، احتقان بینی، سردرد، درد عضلانی و پس از چند روز عمدتاً به صورت خلط چرکی یا سیانوز (سیاه شدن) لب ها و بستر ناخن ها که ناشی از کمبود اکسیژن رسانی است می باشد معمولاً برای بررسی آن گرفتن عکس ریه، گشت خون، معاینه جسمی و بررسی خلط ضروری است.

