

۱. اگر وزن بیمار روزانه بیش از یک کیلوگرم و یا در هفته بیش از ۲/۵ کیلوگرم افزایش یابد غیر طبیعی است و علامت بدتر شدن بیماری و یا عدم مصرف دارو و یا مصرف نمک و آب زیاد است. حداکثر مایع دریافتی ۵۰۰ میلی لیتر به ازای هر متر مربع بدن است.

۲. هر سال باید واکسن آنفلونزا و پنوموکوک زده شود.

۳. اگر از داروهای کاهش دهنده پتاسیم (فروزماید - تیازید) استفاده می شود یا باید همزمان داروهای نگه دارنده پتاسیم مثل اسپرنولاکتون استفاده شود و یا توصیه به مصرف موز، گوجه فرنگی و یا سیب زمینی سفید و یا ماهی شود.

۴. در مصرف دیگوکسین خوراکی باید از مصرف همزمان آنتی اسید خودداری شود.

۵. بیمار و یا والدین باید آموزش داده شود که نبض را قبل از مصرف لانوکسین گرفته و در صورتی که نبض کم می باشد و یا نامنظم است نانوکسین مصرف نشود.

۶. شیر و سویا و پنیر میزان زیادی سدیم دارند و باید در بیماران کمتر مصرف شوند.

۷. دیورتیک ها باید ابتدای روز و عصرها مصرف شوند تا در طول شب باعث شب ادراری نشوند.

۸. علل تشدید کننده نارسائی قلب در کاردیومیوپاتی شامل: تب - عفونت و کم خونی - عدم

استراحت کافی و نظر عدم مصرف داروی منظم و یا مصرف مواد غذایی غیر مجاز می باشد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی قم

مرکز آموزشی - درمانی حضرت
فاطمه معصومه (س)

مراقبت های پرستاری در کاردیومیوپاتی

تهیه کننده: صدیقه صمیمی

بخش مراقبت های ویژه

با همکاری واحد آموزش دفتر پرستاری بیمارستان

حضرت معصومه (س) - تابستان ۹۵

۱۲. ارتوپنه یعنی تنگی نفس در حالت ایستاده و
پلاتی پنه یعنی تنگی نفس در حالت خوابیده، از
علائم نارسائی تشدید شده قلب می باشد.

۱۳. استراحت باعث حفظ انرژی و کاهش
مصرف اکسیژن در نارسائی قلب می شود.

۹. علائم تشدید نارسائی قلب راست شامل: ادم
محیطی - اتساع ورید ژوگولر - درد شکم ناشی
از بزرگی کبد - آسیت افزایش وزن و خستگی
پذیری - تهوع و استفراغ - کاهش اشتها.

۱۰. علائم نارسائی قلب چپ شامل: دیس پنه -
سرفه - خلط غلیظ اولیگوری می باشد.

۱۱. در ویزیت روزانه پرستاری باید به وزن روزانه
- ریتم ECG - سطح اکسیژن و سطح هوشیاری
- ادم پاها و ساکروم توجه کرد.