



۲۱-۲۲ دی ماه ۱۴۰۱
کرج- ایران

چهارمین کنگره ملی گزارش های موردی بالینی



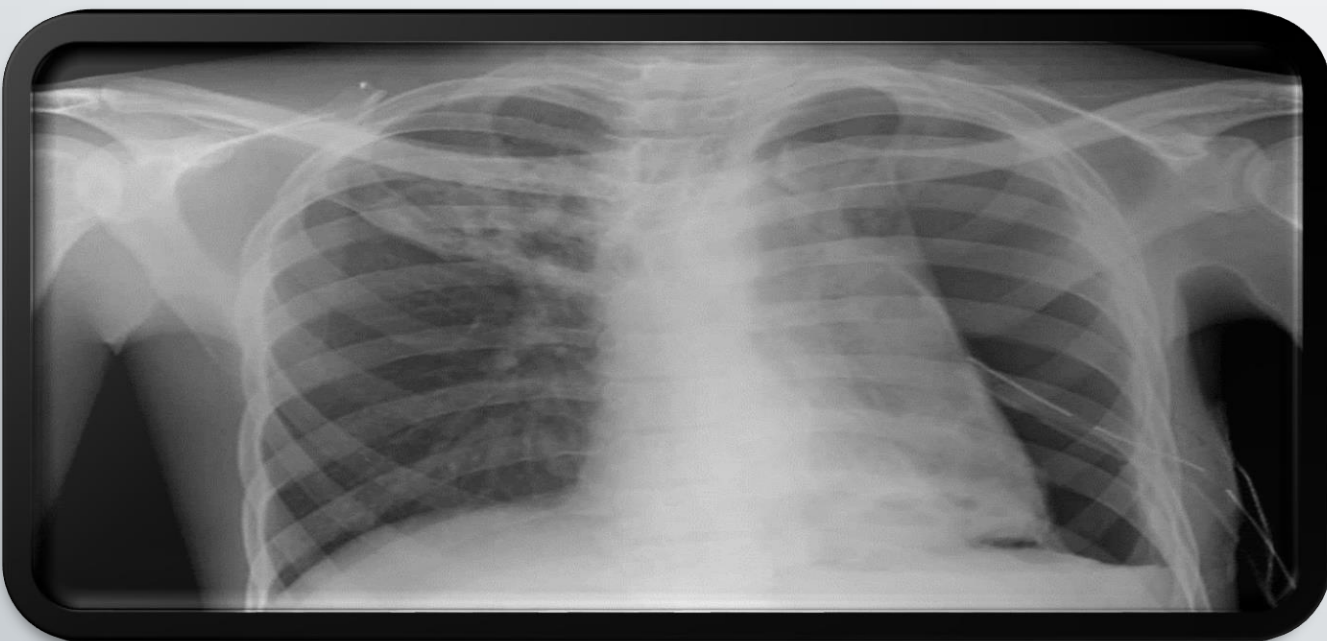
کد مقاله

نوموتوراکس در بیمار مشکوک به کووید ۱۹

سمیه رحمتی *: کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
صاحبه اکبری: کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
زهرا مدنی: کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
نداباقری: کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
نرگس بذرافشان: کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

پنوموتوراکس (pneumothorax)، روی هم افتادگی قسمتی از یک ریه یا همه آن در اثر نفوذ هوای آزاد بین دو لایه جنب است که درد ناشی از این عارضه گاهی بادرده قلبی اشتباه گرفته می شود. درمان آن شامل درمان علامتی و در موارد شدید درمان جراحی و چست تیوب گذاری است. پنوموتوراکس ممکن است در اثر پاره شدن کیسه های هوایی کوچک در ریه در اثر آسم، آبسه یا فعالیت فیزیکی سنگین، در اثر تروما و... ایجاد شود که می تواند بالقوه خطرناک باشد.

بیمار آقای ۳۸ ساله با شکایت تنگی نفس و درد قفسه سینه، هوشیار و با $BP=112/75$ ، $PR=65$ ، $RR=22$ ، $SPO2=88\%$ ، $T=36$ مراجعه کرده است که با توجه به افت سطح اکسیژن طبق دستور پزشک طب اورژانس به اتاق CPR منتقل شدند و 2ترای با ماسک اکسیژن 8-10lit/min انجام شد. $SPO2=96\%$ رسید. ECG بیمار گرفته شد به رویت دکتر رسید
ازمایشات درخواستی ارسال شد
 $WBC:8000$ ، $Plt=249$ ، $TROPONIN=Negative$ ، $ESR=10$ ، $CRP=Negative$ ، $Cr=1$ ، $Urea=30$ ، $Na=135$ ، $K=4$ بود. همچنین بیمار اظهار میکند که دو هفته قبل جسم سنگین بلند کرده است و بعد از آن دچار درد ناحیه دنده چپ و قفسه سینه جهت بیمار انجام شد. در گرافی قفسه سینه، پنوموتوراکس مطرح و جهت بیمار چست تیوب چپ CHEST X-RAY شده است که تعبیه شد. سپس بیمار به بیمارستان مجهز به سانتر جراحی اعزام شدند.



بحث و نتیجه گیری: تشخیص به موقع پنوموتوراکس به همراه انجام معاینات بالینی و اخذ شرح حال دقیق از بیمار و همراهان می تواند در به حداقل رساندن عوارض خطرناک بیماری کمک کننده باشد



کلیدواژه: کووید ۱۹، پنوموتوراکس، تنگی نفس، درد قفسه سینه