

پیوست شماره ۲- دست‌بندی بیماران مبتلا به COPD در منزل

علایم موجود در بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)	محدوده
<p>بیماری که دو تا یا بیشتر از علایم و نشانه های زیر را دارا باشد:</p> <p>پایدار بودن علایم حیاتی مثل:</p> <p>(۱) دمای کمتر از ۳۷٫۵</p> <p>(۲) نبض بین ۶۰ تا ۱۰۰</p> <p>(۳) پایدار بودن شرایط تنفسی بیمار تعداد تنفس کمتر از ۲۰</p> <p>(۴) SpO<sub>2</sub> بیشتر از ۹۰ درصد</p> <p>(۵) عدم بروز هیپوکسی شدید یا مشکل راه هوایی</p> <p>(۶) عدم وجود شواهد هیپوکسی نهفته (اسیدوز متابولیک یا افزایش لاکتات)</p> <p>(۷) پایبندی به درمان های دارویی و غیر دارویی با نظر متخصصین</p> <p>(۸) عدم وجود سابقه بستری به دلیل ابتلا به اختلال روانپزشکی شناخته شده در بیمار و مراقبین بیمار</p> <p>(۹) پاسخ مناسب به اکسیژن درمانی و تهویه مکانیکی غیر تهاجمی بر اساس نظر متخصصین</p>	<p>سبز</p>
<p>بیماری که دو یا بیشتر از علایم و نشانه های زیر را دارا باشد:</p> <p>(۱) دمای بین ۳۷٫۵ تا ۳۸ (تب خفیف)</p> <p>(۲) SpO<sub>2</sub> بین ۸۵ تا ۹۰ درصد علی‌رغم مصرف اکسیژن</p> <p>(۳) تعداد تنفس بیشتر از ۲۰</p> <p>(۴) اختلال هوشیاری خفیف</p> <p>(۵) گزارش حداقل سه نوبت عدم پایبندی به درمان (به خصوص داروهای حیاتی مانند داروی فشارخون، آنتی بیوتیک ها، و ...)</p>	<p>زرد</p>
<p>بیماری که دو یا بیشتر از علایم و نشانه های زیر را دارا باشد:</p> <p>(۱) اختلال هوشیاری</p> <p>(۲) بیماری همراه زمینه ای شدید (نارسایی قلبی، نارسایی کلیوی، .....)</p> <p>(۳) SpO<sub>2</sub> کمتر از ۸۵ درصد علی‌رغم مصرف اکسیژن</p> <p>(۴) ناپایداری علایم حیاتی بطور مثال تب بیش از ۳۸ درجه</p> <p>(۵) PH کمتر از ۷٫۳۵ شریانی یا ۷٫۳۲ وریدی در صورت PCO<sub>2</sub> بالاتر از ۶۰</p> <p>(۶) میزان استفاده از بازکننده های برونش یا برونکودیلاتورهای استنشاقی بیشتر از چهار ساعت باشد.</p> <p>(۷) عدم توانایی حفظ راه هوایی توسط فرد بیمار یا مراقب</p> <p>(۸) گزارش حداقل سه نوبت عدم پایبندی به درمان (به خصوص داروهای حیاتی مانند داروی فشارخون، آنتی بیوتیک ها، و ...)</p> <p>(۹) ناتوانی بیمار در سرفه موثر و دفع خلط که منجر به نیاز به استفاده از ساکشن شود یا تهدید کننده حیات می باشد.</p> <p>(۱۰) تشخیص یک بیماری جدید تهدید کننده حیات</p>	<p>قرمز</p>