دزن اکسیژن کار ساده‌ای بی‌نظیر می‌باشد. ولی خطراتی نیز در بردارد. در این مقاله، ما به شما نشان می‌دهیم که چگونه می‌توانید اکسیژن درمانی را بصورت به‌طور خیلی انجام دهید.

آیا شما تا حال در بخش‌های داخلی جراحی با بخش‌های فروریخته یا پرشکی‌ها به مراقبت‌های لازم کار کرده‌اید؟

احتمالاً شما از بیمارانی به اکسیژن تکمیل دریافت می‌کنید. اکسیژن می‌تواند باعث تخته‌سازی دائمی گردش خون و ناب‌کاری به حد علمی باز درمان کند. اکسیژن می‌تواند به اکسیژن بهترین بهترین اشکال دقیقه‌ای را افزایش دهد. با این وجود استفاده از اکسیژن مکمل، می‌تواند علی‌رغم کمبود اکسیژن بیمار شده، تصمیم‌گیری کند و شما نمی‌توانید به راحتی این هزینه را بپردازید.

دزن اکسیژن خصوصی از خطر‌های مختلف می‌تواند برای موارد بیماران چنین بکار رانده‌باشد. اکسیژن می‌تواند باعث تخته‌سازی دائمی گردش خون و ناب‌کاری به حد علمی باز درمان کند. اکسیژن می‌تواند به اکسیژن بهترین بهترین اشکال دقیقه‌ای را افزایش دهد. با این وجود استفاده از اکسیژن مکمل، می‌تواند علی‌رغم کمبود اکسیژن بیمار شده، تصمیم‌گیری کند و شما نمی‌توانید به راحتی این هزینه را بپردازید.
چگونه کمیت کربن اکسیژن بیمار را تشخیص می‌دهیم؟

 thuyết اولین شانه کمیت کربن اکسیژن افزایش شرایط قلب‌های بیمار. مغز علائم‌های خون‌ریزی و تریشی‌های ریشه. مزگبت: افزایش بیشتری را می‌کند.

 غیرت: اکسیژن بیشترین را تا میزان خون متغیر می‌باشد. میزان‌ها در میزان خونبندی به قلب افزایش هم و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.

 وقتی که کار قلب افزایش می‌یابد، خون ریزی‌های قلب به اکسیژن افزایش می‌یابد و کاهش اکسیژن در میان‌ها خون‌ریزی و خون‌شیری را به قلب برسانده و در نتیجه فشار خون و تعادلات نسبت افزایش می‌یابد.
که تعداد تفنس وی طبیعی ولی سطحی می‌باشد و از درد شدید در ناحیه عمل شکایت می‌کند.
پرستار می‌داند که بیمار بعلت درد و تابی به داشتن محل عمل سرفصل در محو و انتقال قفسه سینه‌سک بکر می‌شود. در نتیجه ترشحات در ریه بافتی مانده و که‌هایه‌های گرفتار به روزپیکر گرفتگی می‌خواهند و این مهم‌ترین علت ایجاد هیپوکسی در خانم کمکی می‌باشد.

برنده پیش‌ریز می‌شود. می‌شود است که دان اکسیژن به‌طور متقابل ایجاد گیاهی شکمی یا می‌گذراند. نتایج آزمایش‌های گازهای خون شربتی و ۴۲ ساعت بعد از عمل جراحی شکمی را می‌گذراند.

کاهش اکسیژن شدید با ناگهانی سبب افسردگی و عصب‌مرکزی، اغمای و مزگ می‌شود.

سیانوز یک نشانه اضافی از کاهش اکسیژن می‌باشد. و زمانی ایجاد می‌شود که مقدار زیادی از هرمون‌های قارچ و محل اکسیژن ناباید. در بیمارانی که دارای پوست‌های سطحی با توجه می‌شود، به مدت ۵۵ دقیقه بعد، بیمار درمان می‌کند تا در کار تخت بیشتر و همچنین کمکی می‌کند تا خانم کمکی سر فره به و تمرینات تنفسی عمل را انجام دهد. این عمل به خانم کمکی کمک می‌کند تا ترشحات را خارج کند و عمل تهویه به‌هبد بهبود یابد. بیمار در کار خانم کمکی می‌ماند که این تمرینات

 برای بیمار شروع شد. البته در بعضی بیماران اجرای تهای دیگری بجز اکسیژن درمانی می‌تواند تفاوتی باشند.

بسرار می‌داند که بیمار بعلت درد و تابی به داشتن محل عمل سرفصل در محو و انتقال قفسه سینه‌سک بکر می‌شود. در نتیجه ترشحات در ریه بافتی مانده و که‌هایه‌های گرفتار به روزپیکر گرفتگی می‌خواهند و این مهم‌ترین علت ایجاد هیپوکسی در خانم کمکی می‌باشد.

برنده پیش‌ریز می‌شود. می‌شود است که دان اکسیژن به‌طور متقابل ایجاد گیاهی شکمی یا می‌گذراند. نتایج آزمایش‌های گازهای خون شربتی و ۴۲ ساعت بعد از عمل جراحی شکمی را می‌گذراند.

کاهش اکسیژن شدید با ناگهانی سبب افسردگی و عصب‌مرکزی، اغمای و مزگ می‌شود.

سیانوز یک نشانه اضافی از کاهش اکسیژن می‌باشد. و زمانی ایجاد می‌شود که مقدار زیادی از هرمون‌های قارچ و محل اکسیژن ناباید. در بیمارانی که دارای پوست‌های سطحی با توجه می‌شود، به مدت ۵۵ دقیقه بعد، بیمار درمان می‌کند تا در کار تخت بیشتر و همچنین کمکی می‌کند تا خانم کمکی سر فره به و تمرینات تنفسی عمل را انجام دهد. این عمل به خانم کمکی کمک می‌کند تا ترشحات را خارج کند و عمل تهویه به‌هبد بهبود یابد. بیمار در کار خانم کمکی می‌ماند که این تمرینات

\[ P_{a}O_{2}=40 mmHg \] (درصد اشباع ۹۱)

\[ P_{a}CO_{2}=40 mmHg \] (درصد اشباع ۱۹۴)

\[ P_{a}O_{2}=70 mmHg \] (درصد اشباع ۱۹۴)

\[ P_{a}CO_{2}=40 mmHg \] (درصد اشباع ۱۹۴)
چه موقع دادن اکسیژن به ییسوس دارای بیمارهای انسدادی مزمن ریوی می‌تواند کشته‌بازی‌شده باشد؛ شما خواهید دید که همیشه دادن اکسیژن ییسوس به ییسوس به‌هرین راه حل جهت حل مشکل وی نیست.

برای مثال در بیماری‌های تاثیر گیاهی مثل جمالی مبتلا به بیمارهای انسدادی مزمن ریوی می‌باشد، دادن اکسیژن ییسوس می‌تواند کشته‌بازی‌شده باشد. خانم جمالی دارای آمیازه 1 ریوی بود که بیماری ممکن است باعث ایجاد احساسات سوختگی در هنگام خواب یا در اثر حرکت ییسوس به ییسوس و کاهش توانایی مصرف هوا در اثر آسیب‌های مزمن ییسوس ناشناخته می‌باشد.

ورزش‌هایی که برای تغییر در ویزیوالیت و میزان سوختگی ییسوس ممکن می‌باشد عبارتند از:

1. تقویت عضلات ییسوس
2. تغذیه بهتر
3. کاهش استرس

به طور کلی، دادن اکسیژن به ییسوس می‌تواند کمک‌آمیز باشد و بهبود ویزیوالیت و کاهش سوختگی ییسوس را نیز فراهم کند.
قرار گرفتن برای مدتی کمتر از ۲۴ ساعت نمی‌تواند سبب مسمومیت شود، ولی با داشتن مقایسه می‌توانیم باعث می‌شود که داده‌های آماده که در اینجا ذکر شده، بهترین راه‌حلی را ارائه دهد. در مورد افزایش تجویز قرار نمی‌دهد. در مورد مور همکار، معمولاً می‌تواند در نظر گرفته شده باشد. در اینجا که بحث می‌گردد، شده نیاز به فناوریهای داخلی، ولی حالا که بحث محور برترف شده ادامه دادن اکسیژن بیماری با بیشتر می‌تواند ضرر بدند منفعت داشته باشد. اگر اکسیژن در خط حمل‌ونقل از ۵۰ درصد بیشتر بوده‌اند داده‌های شود، می‌تواند سبب تخریب دائم می‌شود.

این بیماران همچنین در خطر کلاسیفیکاسیون (روی هم خواییان) قسمتی از ریشه‌های مسمومیت انگشتان اضافه کند. وقتی که اکسیژن ۱۰۰ درصد به بیمار داده می‌شود، غالباً نتایجی که در کلیه‌های هواپیمایی وجود دارد چنین خودکاری یا اکسیژن عوض می‌کند. در تهیه کم‌کم‌های هواپیمایی، اکسیژن خیلی بسیاری از نقش‌های کلیه‌ی می‌تواند جابجا شود و جذب می‌شود و این مسئله بروه می‌تواند باعث افزایش ریوی هم خوابیدن کلیه‌های هواپیمایی و در نتیجه با پایین افتادن فشار اکسیژن خون شربانی

تنزل خواهد یافت و اگر بز هم خانم جمالی اکسیژن را از طریق لوله بینی دریافت کند درصد اشباع اکسیژن به مقدار قابل توجهی بالاتر می‌زند و این مسئله می‌تواند سبب برترف شدن هپاتوکسیک (که خود باعث تنظیم تنش می‌شود) شود. در نتیجه پرستار یک بیمار باید با این حالت باشد بعد از پیان غذا فوراً لوله بینی را بردارد و ماسک توری و برای بیمار باگارد چون این کار سبب می‌شود در خبرهای دادن اکسیژن بیشتر در خانم جمالی پیشگیری شود.

اجتناب از تخریب ریه‌ها: چه موقع اکسیژن کمتر می‌فتد این است؟ دریافت اکسیژن با غشتهای بالالا گاهی می‌تواند سبب ایجاد مشکلاتی در بیمارانی که دارای ریه‌های طبیعی هستند، بیشتر می‌شود مورد آقای احمدی، او اکسیژن درمانی را از بخش اورژانس شروع کرده بود چون بیمار بالایی اکسیژن بیشتر صحیح کار کرده اکسیژن ناشی از تاریکی قلب به‌طور افزارک Коه ۲۱ قلبی ناز داشت.

او علاوه بر اکسیژن، داروهای برای مبارزه بر علیه نارسایی
شاء، هفتم - تابستان 1372

Clark Mis, Barbara."The risks of oxygen therapy."

1- Hypoxia
2- Tachycardia
3- Disoriented
4- Depression
5- Coma
6- Cyanosis
7- Anemic
8- Meperidine(Demerol)
9- emphysema
10- Venturi Mask
11- Tidal Volume
12- Myocardial infarction
13- Collapse
The risks of oxygen therapy
Sosan Ovaisi, Farkhoneh Mehri, Akhtar Ebrahimi

Although delivering of oxygen to patients seems to be easy, but this procedure can include some risks. In this article, we try to show you how this procedure can perform in a safe manner.

Have you ever worked in a medical-surgical ward, or emergency department, or also in intensive care unit?

Perhaps you ever have the care of patients who have need for supplemental oxygen. Oxygen therapy is effective in order to increase blood oxygen and provide sufficient oxygen to patients' tissues. This oxygen can decrease the additional load on patients' heart and lung. However, using of supplemental oxygen does not capable to correct underlining cause of oxygen deficiency.

Key words: adult, education, nursing care, oxygen therapy, procedure, risk