

تعریف بیماری:

آمبولی ریه عبارت است از انسداد ناگهانی در عروق ریه که میتواند سبب آسیب دائمی ریه شود. در اغلب موارد، لخته های کوچک خون عروق ریه را مسدود و در اکسیژن رسانی به بافتها اختلال ایجاد میکند

اگر یهک لخته خون در یکی از وریدهای اندام تحتانی (تگن و پاها) تشکیل شود این لخته ممکن است شکسته شده و وارد سیستم گردش خون شود (آمبولی) این آمبولی از طریق گردش خون وارد یکی از شاخه های شریان ریه میشود و آن را مسدود میکند

نوع خاصی از آمبولی ریه وجود دارد که به علت لخته شدن خون نیست از جمله آمبولی چربی که از استخوان ران شکسته، آمبولی مایع جنینی در دوران بارداری در برخی موارد آمبولی هوا

علل و منشا بیماری:

آمبولی ریه در نتیجه حرکت لخته خون است که میتواند در هر ^۲گم از داخل بدن ایجاد شود

ولی اغلب، منبع این لخته ها در پا ها و اندام تحتانی است

علائم و نشانه های بیماری:

آمبولی ریه ممکن است با شروع ناگهانی درد قفسه سینه، و تنگی نفس خود را نشان دهد سرفه همراه با خلط خونی یا رگه های خون، تعریق شدید، احساس سبکی سر، سر گیجه، اضطراب و ضعف از علایم دیگر است در معاینه فیزیکی ممکن است نشانه هایی از تشکیل لخته در عضو مانند گرمی و قرمزی عضو، حساسیت به تمس و تورم را ملاحظه کنیم

تشخیص بیماری:

۱- معاینه بیمار توسط پزشک و بررسی علائم و نشانه ها

۲- عکس رادیولوژی قفسه سینه - سونوگرافی داپلر وریدی از عضوی که علائم وجود لخته را نشان میدهد

۳- نوار قلب - آنژیو گرافی ریه که دقیقترین روش تشخیص تشخیص آمبوای ریه استدر آنژیو گرافی یک ماده حاجب را به داخل سیاهرگ باز و یا اندام تحتانی تزریق میشود هنگامی که ماده حاجب در

شش اندام ... گردش ... کند ... لخته در

سرخرگ ها را نشان میدهد

۴- تست آزمایشگاهی D-dimer

۵- اسکن پرفیوژن

۶- انجام آزمایش های خون جهت اندازه گیری عوامل انعقادی و زمان انعقاد خون و آزمایش گاز های خون شریانی

درمان بیماری:

اولین گام در درمان بیماران دارای آمبولی ریه داروهای ضد انعقاد است هپارین داروی ضد انعقادی است که در ابتدا به عنوان یک راحل فوری استفاده میشود و سریع اثر میکند و نیاز به بستری کردن بیمار در بیمارستان و بررسی دقیق بیمار با آزمایش خون است

وار فارین (کومادین) داروی ضد انعقاد دیگری است که به صورت خوراکی مصرف میشود و ممکن است هفته ها طول بکشد تا خون به صورت مناسب رقیق شود

بیماران حد اقل ۳-۶ ماه تحت درمان با داروی ضد انعقادی خوراکی میگیرند

بیماری آمبولی ریه



گروه هدف: بیماران ریوی

تهیه و تنظیم: فرشته شادرو (کارشناس
پرستاری)

زیر نظر: دکتر ندیری (رئیس بخش)

تاریخ تهیه: پاییز ۹۹

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

۱۰- پس از هر نوع جراحی برای پیشگیری از تشکیل لخته -پزشک شمارا تشویق میکند که در اولین فرصت ممکن از جا برخاسته و قدم بزنید همچنین خودتان و یا با کمک اندام های تحتانی را ورزش دهید

اگر قادر به حرکت نیستید اندام تحتانی خود را بالا قرار دهید و جوراب واریس بپوشید

۱۲- در بیمارانی که داروی ضد انعقاد در منزل استفاده میکنند داشتن دفترچه یادداشت از دوز دارو، تاریخ دوره های ازمون ضد انعقادی طبق دستور پزشک و جواب آزمایشات بسیار مهم است
۱۳- عدم مصرف سبزیجات سبز رنگ : کاهو کلم بروکلی تره

سایت مرکز: <https://imamreza.tbzmed.ac.ir>

منابع:

کتاب پرستاری جراحی برونر سودارث

شماره تماس واحد مربوطه:

۳۳۳۴۷۰۵۹-۳۳۳۴۷۰۵۴ بخش داخلی ریه

آموزش خودمراقبتی:

۱- در صورت وجود هر گونه خونریزی (خونریزی از بینی، استفراغ خونی، خلط خونی، خون در ادرار -درد قفسه سینه) سریعاً به پزشک مراجعه نمایید

۲- برای جلوگیری از تشکیل لخته حرکاتی مانند نرمش پا، جوراب واریس، راه رفتن و اجتناب از نشستن در یک وضعیت به مدت طولانی را انجام دهید

۴- اجتناب از روی هم انداختن پاها

۵- مصرف داروها طبق دستور پزشک

۶- چرخیدن مکرر در تخت

۷- سیگار کشیدن خطر ترومبوز را افزایش میدهد

۸- سایر داروهای مصرفی را به پزشک اطلاع دهد

۹- اگر بیمار خانم باشد توصیه میشود برای پیشگیری از حاملگی از روش های غیر هورمونی استفاده نماید