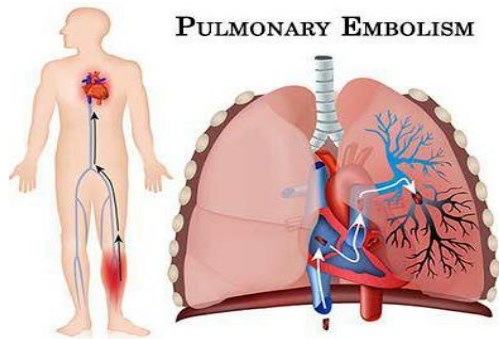


## بیمارستان شهید محمد منتظری



# آمبولی ریه

تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۹/۲۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۹/۱۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۹/۱۵

کد: MH.BR.PE.ICU.۱۳۴

واحد آموزش به بیمار

### اقدامات دارویی

- ✓ داروهای ضد انعقاد در جهت حل کردن لخته و جلوگیری از ایجاد دوباره آن موثر است
- ✓ تجویز اکسیژن در صورت لزوم
- ✓ در طی استراحت در بستر اندامهای تحتانی را بطور مکرر حرکت دهید تا به جریان یافتن خون در آنها کمک شود.

در صورت بروز موارد زیر در طول درمان به پزشک خود مراجعه کنید

- ✓ درد قفسه سینه
- ✓ سرفه همراه خلط خونی
- ✓ تشدید تورم و ساق پا
- ✓ خون ریزی از بخش های مختلف بدن مثل کبود شدن پوست، استفراغ خون، ادرار خونی، خون ریزی از لثه و بینی و بطور غیر طبیعی از واژن

### هدف از درمان

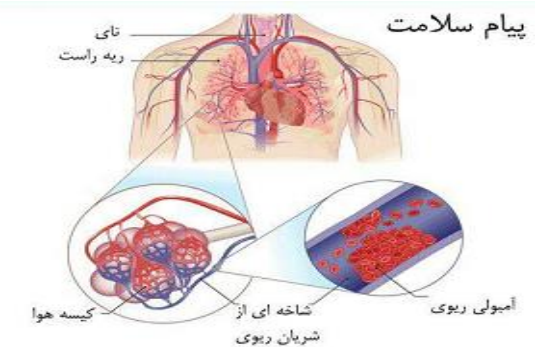
حفظ عملکرد قلب و ریه در حد قابل قبول تا برطرف شدن لخته و جلوگیری از عود مجدد آمبولی.

### درمان غیر دارویی

- ✓ جراحی ممکن است به منظور بستن ورید بزرگ منتهی به قلب و ریه (ورید اجوف) با قرار دادن یک صافی در آن برای جلوگیری از عبور لخته ها به سمت قلب لازم باشد.
- ✓ استفاده از جوراب کشی یا پیچیدن ساق پا با باند کشی
- ✓ در هنگام خوابیدن پاها را بالاتر از سطح بدن قرار داد.

## آمبولی ریه چیست؟

آمبولی ریه وجود لخته خون یا چربی در یکی از شریان‌هایی است که به بافت ریه‌ها خون رسانی می‌کنند. لخته خون در ابتدا در یکی از وریدهای عمقی اندام تحتانی یا لکن شکل می‌گیرد. آمبولی چربی معمولا به دنبال شکستگی استخوان‌های دراز ایجاد می‌شود. لخته خون یا آمبولی چربی از طریق جریان خون و با عبور از قلب به یکی از شریان‌های مشروب کننده بافت ریه رسیده و در آنجا مستقر می‌گردد. این پدیده سبب انسداد رگ و در نتیجه کاهش توانایی تنفس و گاهی تخریب بافت ریه می‌گردد. آمبولی ریه در همه سنین ممکن است رخ دهد ولی در بزرگسالان شایع تر است.



## علائم شایع:

- ✓ کوتاهی نفس، قطع ناگهانی نفس
- ✓ درد قفسه سینه
- ✓ سرفه گاهی همراه با خلط خونی
- ✓ تند شدن ضربان قلب

قبل از وقوع علائم فوق معمولا تورم و درد اندام تحتانی وجود دارد.

## عوامل افزایش دهنده خطر:

- ✓ سن بالای ۶۰ سال
- ✓ هر گونه آسیب و بیماری که مستلزم استراحت طولانی در بستر باشد
- ✓ نشستن در یک وضعیت ثابت به مدت طولانی مثلا مسافرت
- ✓ جراحی‌های اخیر
- ✓ نارسایی احتقانی قلب.
- ✓ افزایش غلظت خون
- ✓ شکستگی استخوان
- ✓ چاقی
- ✓ بارداری
- ✓ استعمال دخانیات

## پیشگیری

از استراحت طولانی مدت در بستر در طی بیماری خودداری کنید. پس از جراحی هر چه سریعتر حرکت اندام‌های تحتانی و راه رفتن را شروع کنید. در طی نقاهت از جوراب کشی (ضد DVT) استفاده کنید. خودداری از استعمال دخانیات بخصوص در خانم‌های ۳۵ سال به بالا که قرص ضد بارداری مصرف می‌کنند. در طول سفر هر یک تا دو ساعت مدتی ایستاده و راه بروید. مصرف یک قرص اسپیرین در روز ممکن است نقش پیشگیری کننده در این زمینه داشته باشد(در این باره با پزشک خود مشورت کنید).

## راه های تشخیص

علاوه بر معاینات بالینی ، بررسی های تشخیصی شامل رادیو گرافی قفسه سینه، اسکن ریه، انژیوگرافی ریه، نوار قلب و آزمایش‌های خون می تواند کمک کننده باشد.