

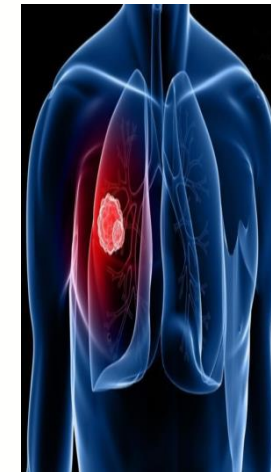
آمبولی رییه و بارداری

وقتی که لخته خون حمل شده با جریان خون، موجب انسداد قسمتی از رگ رییه و یا یکی از شاخه های آن گردد، آمبولی رییه ایجاد شده است.

۷۰ درصد زنانی که دچار آمبولی رییه می شوند، دارای شواهد بالینی همزمان لخته وریدی عمقی نیز هستند.

در ۳۰ - ۶۰ درصد زنان مبتلا به لخته ورید عمقی، به طور همزمان آمبولی رییه بدون علامت نیز وجود دارد.

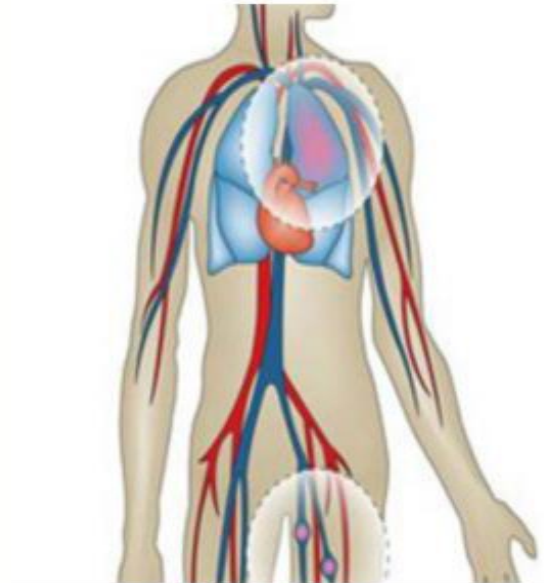
علائم بالینی



- تنگی نفس
- سرفه
- خلط خونی
- تب
- افزایش تعداد نبض
- تنفس سریع
- درد قفسه سینه
- بی قراری
- تعریق شدید
- و سنکوپ

عوامل خطر

- بی حرکتی به مدت یک هفته و بیشتر
- خونریزی
- سابقه لخته
- ترومبوفیلی مثل لوپوس
- بیماری قلبی
- بیماری سلول داسی شکل
- لوپوس
- تزریق خون



عفونت بعد از زایمان

چاقی

حاملگی چندقلویی

استعمال دخانیات

فشارخون

نوع زایمان

در زنانی که تحت زایمان سزارین قرار می گیرند، در مقایسه با زنانی که زایمان طبیعی می کنند، خطر لخته ورید عمقی چند برابر افزایش پیدا می کند.

تشخیص

- سونوگرافی فشاری
- گرافی قفسه صدری
- سی تی اسکن رییه
- اسکن پرفیوژن رییه
- آزمایش دی دایمر خون
- آزمایش گازهای خونی



یامن اسمہ دواؤ و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

آمبولی ریہ

و

بارداری

کد محتوا: ۶۲۶

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

- ✓ درمان با هپارین
- ✓ گرفتن نوار قلب
- ✓ کنترل جذب و دفع مایعات
- ✓ قرار دادن پاها بالاتر از سطح قلب
- ✓ استفاده از جوراب واریس



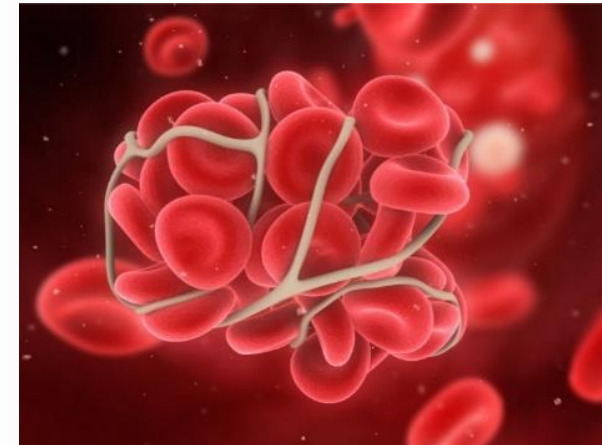
خودمراقبتی

- ✓ استفاده از جوراب واریس
- ✓ هپارین درمانی در دوران بارداری و پس از زایمان

تهیه کننده: هانیہ رنجیر "کارشناس ارشد مامایی"
مشاور علمی: دکتر مریم هاشمی "جراح و متخصص زنان و زایمان"
طراحی و تدوین: اکرم یزدانی "کارشناس آموزش سلامت"
منابع: ویلیامز "۲۰۱۸" اورژانس های حیاتی مامایی "وزارت بهداشت
و درمان و آموزش پزشکی" راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان
"بازنگری سوم" زمستان ۱۳۹۸
بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) پاییز ۱۳۹۹

درمان

- ❖ داروهای ضد انعقادی
- ❖ فیلتر وریدی
- ❖ عمل جراحی



اقدامات پرستاری

- ✓ گرفتن رگ
- ✓ تجویز اکسیژن
- ✓ بررسی سطح اشباع اکسیژن خون
- ✓ کنترل علائم حیاتی
- ✓ ارسال آزمایشات انعقادی