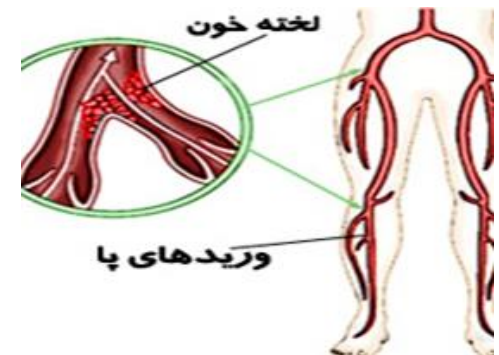


آمبولی ریه

به وجود لخته خون یا چربی در یکی از سرخرگ هایی که به بافت ریه خونرسانی می کند، آمبولی ریه گفته می شود.

لخته خون ابتدا در یکی از وریدهای عمقی اندام تحتانی یا لگن شکل می گیرد.



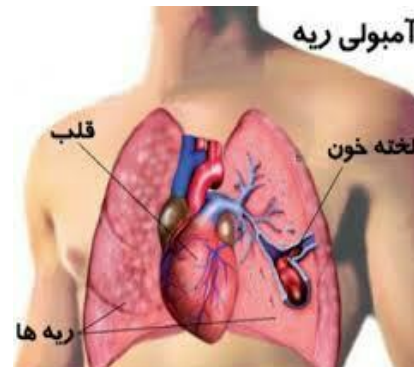
آمبولی چربی معمولاً از ناحیه شکستگی استخوانی تشکیل می شود.

لخته خون یا آمبولی چربی از طریق جریان خون از قلب می گذرد و به یکی از شریان های بافت ریه راه یافته و در آنجا مستقر می گردد. که سبب بسته شدن شریان ریوی شده و در نتیجه کاهش توانایی تنفسی و گاهی تخریب بافت ریه می گردد.

علائم و نشانه های آمبولی ریه

تنگی نفس ناگهانی و تنفس سطحی

تندی ضربان قلب و تب خفیف



درد ناگهانی خنجری قفسه سینه

تعریق شدید

اضطراب

غش کردن یا حالت غش پیدا کردن

سرفه (گاهی همراه با خلط خونی)

ورم و درد اندام تحتانی

راه های تشخیص آمبولی ریه

رادیوگرافی قفسه سینه که در این روش وضعیت ریه ها بطور کلی بررسی می شود

اسکن ریه که در این روش با استفاده از رادیوایزوتوپ جریان هوا و جریان خون در ریه ها مطالعه می شود. اسکن ریه رادیوایزوتوپ بوسیله تزریق وریدی ذراتی از آلومین انسانی که نشانه گذاری شده انجام می شود.

این ذرات در عروق ظریف ریوی جذب می شود و مطابق با جریان هوا پخش می شود و هر دو ریه اسکن و انسداد مشخص می شود.

اسکن ریه مهمترین تست برای رد آمبولی ریه است. اگر بین تهویه و خونرسانی ناهماهنگی وجود داشته باشد احتمال آمبولی ریه بالاست.

سی تی اسکن اسپیرال ریه: که ویژگی های آن سه بعدی بودن آن است که موارد غیر عادی را با وضوح بیشتری مشخص می کند.

تشخیص قطعی آمبولی ریه بوسیله آنژیوگرافی ریوی مشخص می شود. یک ماده حاجب در سیستم شریانی ریه تزریق می شود و انسداد در جریان خون ریوی مشخص می شود. بدلیل تهاجمی بودن تست، در مواردی استفاده می شود که با وجود سایر تستها هنوز تشخیص قطعی حاصل نشده باشد. آسیب کلیوی بدلیل تزریق ماده حاجب ممکن است ایجاد شود.

تست هایی که جهت تشخیص لخته در عروق خونی استفاده می شوند شامل آزمایش خون دی دایمر

سونوگرافی برای بررسی عروق اندام تحتانی و منشا آمبولی انجام می شود.

MRI ام آر ی روش تشخیصی تکمیلی بررسی ریه ها می باشد.

نوار قلب برای بررسی وضعیت قلب و تغییرات نوار قلب گرفته می شود.



یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

آموزش بیمار

خود مراقبتی در آمبولی ریه

کد محتوا: ۲۲۵



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

تلفن پیام گیر: ۰۳۱۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

✚ عدم استفاده از تیغ و وسایل تیز و برنده

✚ از ریش تراش برقی استفاده کنید

✚ نخ دندان و مسواک نرم استفاده کنید

✚ از زور زدن موقع دفع و یا فین کردن زیاد خودداری کنید

مراجعه فوری به پزشک در صورت وجود

درد قفسه سینه، سرفه همراه خلط خونی
کوتاهی نفس شدید، تورم اندامها، تشدید
اضطراب و بیقراری و خونریزی غیرمعمول و
تب خونریزی از مخاط بینی و لثه ها و
کبودی وسیع به پزشک یا اورژانس مراجعه
نمایید

راه های پیشگیری

- ✚ از استراحت طولانی مدت در بستر در طی بیماری خودداری کنید.
- ✚ در طی دوران نقاهت از جوراب کشی استفاده کنید.
- ✚ بعد از عمل جراحی هر چه سریعتر اندام تحتانی را حرکت بدهید و شروع به راه رفتن کنید.
- ✚ جلوگیری از افزایش وزن

تهیه کننده: طیبہ اکبری "کارشناس پرستاری"

منبع: تابلور. مرکز تحقیقات بیماریهای ریوی و سل.

www.mums.ac.ir/LTRC

مشاور علمی: دکتر علی میر علائی "متخصص ریه"

طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"

بروز رسانی "مریم اقتداری کارشناس ارشد پرستاری" دفتر آموزش

سلامت الزهرا(س) شهریور ۱۳۹۹



درمان آمبولی ریه

هدف از درمان، حفظ عملکرد قلب و ریه در حد قابل قبول (تا برطرف شدن لخته) و جلوگیری از عود آمبولی می باشد.

✚ جراحی ممکن است برای بستن ورید بزرگ منتهی به قلب و ریه، یا قرار دادن یک صافی در داخل آن برای جلوگیری از عبور لخته ها به سمت قلب لازم باشد

✚ تجویز اکسیژن، در صورت نیاز

✚ استفاده از جوراب کشی

✚ خودداری از نشستن به حالتی که ساق ها یا مچ پاها را روی یکدیگر بیندازید .

✚ در هنگام نشستن طولانی مدت طوری بنشینید که پاها بالاتر از رانها قرار گیرند.

✚ در هنگام خوابیدن، پاها را بالاتر از سطح بستر قرار دهید.

✚ داروهای ضد انعقاد برای رقیق کردن خون و جلوگیری از ایجاد دوباره لخته . میزان اثر

داروی ضد انعقاد باید با آزمایش خون پی تی PT و PTT پی تی تی کنترل شود

توصیه در مصرف ضد انعقادها خصوصا

وارفارین

از موقعیت هایی که منجر به آسیب و خونریزی میشود جلوگیری کنید

