



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

با تشکر از بها احمدپور (کارشناس ارشد
پرستاری)

آمبولی ریه

آمبولی ریه



رابط آموزشی اورژانس : سحر احمدپور

سوپروایزر آموزش سلامت : ملاشیخی

SE H-ED-PA-040-01

۱۴۰۴

آمبولی ریه

در اثر انسداد شاخه ای از شریان ریوی ایجاد میشود انسداد ناشی از
لخته یا ذرات چربی است که همراه خون از جای دیگر آورده شده و در
رگ های کوچکتر گیر میکند.

آمبولی ریه معمولاً در اثر حرکت لخته خون از وریدهای

محیطی (معمولاً در وریدهای عمقی و پا و لگن) به سمت

راست قلب و از آن طریق به سمت رگهای ریه است .

آمبولی ریوی عامل حدود ۵٪ مرگ های
ناگهانی را تشکیل میدهد .

عوامل خطر زا

۱. بسیاری از عوامل خطر زا ناشی از کاهش فعالیت، چاقی، بیماری
های مزمن (مثل آنمی، بیماری قلبی، سرطان) ، شکستگی پا و لگن،
جراحی لگن و پیری میباشد.

2-سایر عوامل مربوط به تولید لخته میباشد. شامل قرصهای ضد
بارداری، اختلالات انعقادی واریس، حاملگی و زایمان میباشد.

پوشیدن لباسهای تنگ، سیگار کشیدن و عفونت با آمبولی

ارتباط دارد.

علل آمبولی ریه

۱. لخته خون در وریدهای عمقی در اثر ایستادن زیاد و راه رفتن
ازجای خود کنده می شود.

۲. لخته کنده شده از طریق رگ ها حرکت می کند و به سمت راست
قلب میرسد، و از آنجا وارد ریه شده و باعث انسداد رگ های ریه و
قطع جریان خون می گردد.

تظاهرات بالینی

تنگی نفس ، تاکی کاردی (افزایش ضربان قلب) ، سرفه مقاوم ،
سیانوز (رنگ پریدگی اندامها) ، خلط خونی ، تب ، شوک ، تپش قلب
، تعریق ، احساس مرگ قریب الوقوع ، بی قراری شدید ، افزایش
تعداد تنفس ، درد قفسه سینه

اقدامات تشخیصی

- ۱.عکس ساده قفسه سینه
۲. تست دی دایمر
۳. سی تی اسکن ریه با پروتکل آمبولی (سی تی آنژیو ریه)
- 4-اسکن پرفیوژن ریه
۵. انجام ABG (تفسیر گازهای شریانی)

درمان آمبولی ریه

**۲. کتاب قلب و عروق جلد ۶ داخلی جراحی
برونر سودارث ۲۰۲۲ ویرایش پانزدهم**

۸. آموزش به بیماران جهت قرار دادن پا بالاتر از سطح قلب

۹. استفاده از جواب واریس برای جلوگیری از لخته

۱۰. کنترل جذب و دفع مایعات

۱۱. چرخیدن مکرر در تخت

آموزش به بیمار

1- علل و نشانه های آمبولی و عوارض آن را برای بیمار توضیح و به او هشدار دهید که هرگونه خون ریزی و درد ناگهانی قفسه سینه را سریعاً اطلاع دهد.

2- راههای کاهش استار وریدی (رکود خون در عروق) مثل نرمش پا، پوشیدن جوراب واریس، راه رفتن و اجتناب از نشستن در یک وضعیت به مدت طولانی را به بیمار آموزش دهید.

3- به بیمار درباره اهمیت بهداشت و پیشگیری از چاقی تاکید نمایید.

4- اگر بیمار زن است توصیه کنید برای بیماری پیشگیری از حاملگی از روش غیر هورمونی استفاده کند.

منبع :

**۱. کتاب تنفس و تبادلات گازی جلد ۵ داخلی
جراحی برونر سودارث ۲۰۲۲ ویرایش
پانزدهم**

درمان با استفاده داروهای هپارین و ضد انعقاد خوراکی مثال وارفارین انجام می شود.

تجویز هپارین شروع میشود تا زمانی که آزمایش PTT به ۲ تا ۲/۵ برابر حد طبیعی برسد.

معمولاً چندین روز قبل از قطع هپارین، داروی ضدانعقاد

خوراکی وارفارین شروع می شود.

بیماران ۳ تا ۶ ماه تحت درمان با ضد انعقاد خوراکی قرار میگیرند.

نکته : بیماران باید از خوردن سبزیجات با برگ سبز تیره خودداری کنند. چون این هستند و اثر داروهای وارفارین را K سبزیجات دارای ویتامین کاهش می دهند.

اقدامات پرستاری

۱. گذاشتن آنژیوکت مناسب

۲. تجویز اکسیژن به مقدار کافی و پالس اکسی متری بیمار برای بررسی سطح اشباع اکسیژن

3- کنترل علائم حیاتی

۴. ارسال آزمایشات PT ، PTT و دی دایمر

5- دادن صحیح داروهای ضد انعقاد (هپارین)

۶ گرفتن نوار قلب از نظر تغییرات در تعداد ریتم قلب

۷. بررسی نمونه ادرار و مدفوع از نظر وجود خون