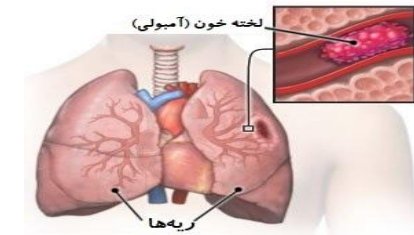


شرح بیماری

وجود لخته‌ی خون یا ندرتا چربی در یکی از شریان‌های تغذیه کننده‌ی بافت ریه را گویند. منشأ این لخته خون معمولا یکی از رگ‌های اندام‌های تحتانی (پاها) یا لگن است یا ممکن است چربی متعاقب شکستگی یکی از استخوان‌های بزرگ اندام‌های تحتانی باشد لخته از طریق جریان خون به بافت ریه رسیده که منجر به انسداد شریان‌های آن شده و ایجاد علائم می‌کند. آمبولی ریه در ایجاد بزرگسالان شایع تر است .

آمبولی ریه



❖ عوامل تشدید کننده احتمال ابتلا به بیماری عبارتند از:

- سن بالای ۶۰ سال
- استراحت طولانی مدت در بستر به هر علت
- نشستن طولانی مدت در یک وضعیت ثابت مثل مسافرت با هواپیما
- جراحی اخیر
- نارسایی احتقانی قلب
- اختلال ریتم قلب
- کم‌خونی
- غلظت بالای خون
- شکستگی استخوان
- چاقی
- مصرف قرص‌های ضد بارداری
- بارداری

❖ علائم شایع :

- تنگی نفس و درد ناگهانی قفسه‌ی سینه
- سرفه و گاهی خلط خونی
- تندی ضربان قلب
- غش یا حالت غش
- تب مختصر
- احتمال تورم اندام تحتانی

❖ تشخیص و درمان:

- شرح حال و معاینه‌ی دقیق
- بررسی‌های تشخیصی ممکن است شامل عکس رادیولوژی قفسه‌ی سینه، اسکن ریه آنژیوگرافی ریه، نوار قلب، سمع قلب و ریه و آزمایش‌های خون جهت اندازه‌گیری عوامل انعقادی باشد.

❖ علل شایع بیماری:

- لخته شدن خون در وریدهای عمقی. این حالت هر زمان که خون در داخل ورید تجمع یافته و به خوبی جریان نداشته باشد می‌تواند ایجاد شود.
- آمبولی چربی ناشی از شکستگی استخوان

شناسنامه بروشور آموزشی

شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان آموزش	آمبولی ریه
تهیه کننده	کد: الف . پ . ۴۳ سوپروایزر آموزش سلامت: سوسن قصرساز-رابط آموزش به بیمار: آمنه اسکندری پرستار
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه ۱۴۰۳/۴/۶:	بازبینی: ۱۴۰۴/۶
منابع:	۱) پرونر و سودارث -پرستاری داخلی -جراحی ۲) https://health.tums.ac.ir
پزشک تایید کننده:	دکتر صباح حسینی فوق تخصص ریه
ناظر کیفی :	دکتر خالد فتحی زاده فوق تخصص ریه رئیس مرکز
آدرس	بلوار توحید-مرکز پزشکی آموزشی درمانی توحیدمركز جراحی قلب شهید بروجردي تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۶۱۱۲- ۱۷- واحد آموزش به بیمار و پیگیری

❖ هدف درمانی عبارت است از:

- حفظ عملکرد قلب و ریه در حد قابل قبول تا برطرف (تا برطرف شدن لخته) و جلوگیری از عود آمبولی
- ممکن است به منظور بستن ورید بزرگ منتهی به قلب و ریه (ورید اجوف) یا قرار دادن یکی صافی در داخل آن برای جلوگیری از عبور لخته ها به سمت قلب جراحی لازم باشد (به ندرت)
- استفاده از جوراب کشی یا پیچیدن ساق پا با باند کشی

❖ داروها:

داروهای ضد انعقاد در جهت حل کردن لخته و جلوگیری از ایجاد دوباره‌ی آن. سطح داروهای ضد انعقاد باید به طور مرتب اندازه‌گیری شود تا اطمینان حاصل شود سطح آنها در حد مطلوب و بی‌خطر است.

- تجویز اکسیژن، در صورت نیاز
- آنتی بیوتیک‌ها، در موارد آمبولی عفونی
- سایر داروها بر حسب نیاز

❖ فعالیت در زمان ابتلا به بیماری:

- استراحت در بستر تا رفع علائم حاد در طی استراحت در بستر اندام‌های تحتانی را به طور مکرر حرکت دهید تا به جریان یافتن خون در آنها کمک شود.
- از نشستن به حالتی که ساق‌ها یا مچ پا را روی یکدیگر بیندازید خودداری کنید.

- 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.

❖ رژیم غذایی:

رژیم خاصی توصیه نمی‌شود مگر با نظر پزشک و در صورت وجود بیماری زمینه‌ای

❖ در این شرایط به پزشک مراجعه کنید:

✓ بروز موارد زیر در طی درمان:

- درد قفسه‌ی سینه
- سرفه همراه خلط خونی
- کوتاهی نفس
- تشدید تورم و درد ساق پا

