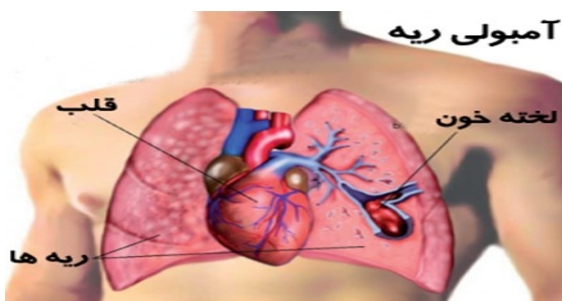




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

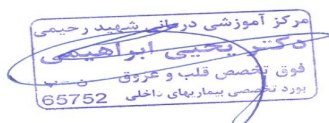
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

آمبولی ریه



شناسنامه ی پرورش آموزش

عنوان	آمبولی ریه
تهیه و تنظیم	فروزان نوری
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405



واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

* اگر بیمار زن است برای پیشگیری از حاملگی روش غیر هورمونی انتخاب نمایند.

* رعایت بهداشت و پیشگیری از چاقی را جدی بگیرند.
حفظ وزن ایده آل بدنی نسبت به سن ، قد و استخوان بندی.

* از پوشیدن لباس تنگ جلوگیری شود.

* داروهای تجویز شده را طبق دستور مصرف نمایید.

* از مصرف سیگار اجتناب نمایید

* دریافت مایعات را با نظر پزشک افزایش دهید.

* اگر بیمار داروی ضد انعقادی مصرف میکند: مددجو راههای به حداقل رساندن خطر خونریزی شامل: استفاده از ریش تراش برقی به جای تیغ ، نخ دندان و مسواک نرم، اجتناب از گذاشتن مواد تیز در دهان مانند خلال دندان، قدم زدن با پای برهنه ، را رعایت نمایند.

* رژیم غذایی خاصی توصیه نمیشود،البته مواد غذایی که در مکانیسم داروی ضد انعقادی موثر است را بشناسید مانند اینکه مصرف سیر بیش از اندازه میزان این داروها را در خون بالا میبرد.

منبع:پرستاری داخلی-جراحی برونر - سودارث

شماره تلفن بیمارستان : ۰۶۱۴۲۳۳۳۳۸-۸

آموزش همگانی: ۰۶۱۵۶۳۳۳۳۸

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



پیشگیری:

* از استراحت طولانی مدت در بستر در طی بیماری خودداری کنید. در طی دوره نقاهت از جوراب کشی استفاده کنید (چه در هنگام استراحت در بستر و چه در هنگام برخاستن از بستر)

* پس از جراحی هر چه سریعتر حرکت اندامهای تحتانی و راه رفتن را شروع کنید.

* خودداری از استعمال دخانیات، به خصوص در خانمهای ۳۵ سال به بالا که قرص ضد بارداری مصرف می کنند.

* اجتناب از جراحی های غیر ضروری. در این موارد از روش های دیگری غیر از جراحی استفاده کنید.

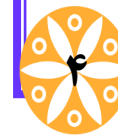
* در طی سفر هر ۱-۲ ساعت مدتی ایستاده و راه بروید.

* مصرف یک قرص آسپرین در روز ممکن است نقش پیشگیری کننده در این زمینه داشته باشد؛ در این باره با پزشک خود مشورت کنید.

به بیماران توصیه میشود:

* تا هنگام برطرف شدن علائم التهابی ناشی از لخته شدن خون در بستر استراحت نمایید. در طی استراحت در بستر.

* اندامهای تحتانی را به طور مکرر حرکت دهید تا به جریان یافتن خون در آنها کمک شود.



آمبولی ریه

آمبولی عبارت است از انسداد قسمتی از شریان ریوی یا یکی از شاخه های آن بوسیله لخته خون که بوسیله جریان خون از محل ایجاد شده به عروق کوچکتر حمل میشود تا جایی که سبب انسداد جریان خون می شود . شایع ترین نوع آمبولی، آمبولی ناشی از لخته خون است .

در واقع تمام موارد آمبولی ریه از لخته های خون منشا می گیرد . اکثر لخته های خون از ورید های عمقی ساق پا، فمور و وریدهای ایلایک منشا می گیرند. سایر منابع آمبولی شامل : تومورها، هوا، چربی ، مغز استخوان ، مایع آمنیوتیک و سپتیک است. یک ترومبوز وریدی ممکن است حاصل کندی جریان خون ثانویه به صدمات دیواره عروق باشد (بخصوص پوشش آندوتلیوم عروقی یا تغییر در مکانیسم های انعقادی خون). فیبریلایسیون دهلیزی یکی از علل آمبولی ریه است. بزرگی دهلیز راست در فیبریلایسیون موجب احتقان خون و تشکیل لخته می شود . این لخته ها بعداً وارد گردش خون ریوی می شوند.

علائم شایع:

- * کوتاهی نفس ناگهانی
- * غش کردن یا حالت غش پیدا کردن
- * درد قفسه سینه
- * سرفه (گاهی همراه با خلط خونی)
- * تندی ضربان قلب
- * تب خفیف قبل از بروز علائم فوق معمولاً تورم و درد اندام تحتانی وجود دارد.

عوامل تشدید کننده بیماری:

- * سن بالای ۶۰ سال
- * هرگونه آسیب یا بیماری مستلزم استراحت طولانی در بستر
- * نشستن در یک وضعیت ثابت به مدت طولانی مثلاً در طی مسافرت با هواپیما
- * جراحی اخیر
- * نارسایی احتقانی قلب، اختلالات ریتم قلب
- * پلی سیمی؛ کم خونی همولیتیک
- * شکستگی استخوان
- * چاقی؛ استعمال دخانیات
- * بارداری
- * مصرف قرص های ضد بارداری به خصوص در خانم های سیگاری

اقدامات تشخیصی:

- * گرافی قفسه سینه
- * آزمایش خون جهت تست دی-دایمر
- * سی تی اسکن ریه با پروتکل آمبولی
- * اسکن پرفیوژن ریه
- * گرفتن ABG

درمان آمبولی:

هدف درمانی عبارتست از: حفظ عملکرد قلب و ریه در حد قابل قبول (تا برطرف شدن لخته) و جلوگیری از عود آمبولی

- * جراحی ممکن است به منظور بستن ورید بزرگ منتهی به قلب و ریه (ورید اجوف) یا قرار دادن یک صافی در داخل آن برای جلوگیری از عبور لخته ها به سمت قلب لازم باشد (به ندرت)
- * استفاده از جوراب کشی یا پیچیدن ساق پا با باند کشی
- * از نشستن به حالتی که ساق ها یا مچ پاها را روی یکدیگر بیندازید خودداری کنید.
- * در هنگام نشستن طولانی مدت طوری بنشینید که پاها بالاتر از ران ها قرار گیرند.
- * در هنگام خوابیدن پاها را بالاتر از سطح بستر قرار دهید.