درمان آمبولی ریه چیست؟

بهترین درمان برای آمبولی ریوی پیشگیری است

هدف درمانی میارتست 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 به‌قلب و ریه (ورید اجوف) یا قرار دادن یک صافی در داخل آن برای جلوگیری از عبور لخته‌ها به سمت قلب لازم باشد

استفاده از جوراب‌کشی یا پیچیدن ساق پا با باند کشی

از نشستن به حالتی که ساق‌ها یا مچ پاها 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.

داروها

اولین گام در درمان بیماران دارای آمبولی ریه ضد انعقاد است

داروهای ضد انعقاد در جهت حل کردن لخته و جلوگیری از ایجاد دوباره ان 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 بیوتیک ها، در موارد آمبولی عفونی

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری

تا هنگام برطرف شدن علایم 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.

رژیم خاصی نیاز نیست.

تست های عمومی ممکن است شامل:

- شمارش کامل خون(CBC)
- الکترولیت ها،
- BUN(نیتروژن اوره خون)
- آزمایش کراتینین خون (برای ارزیابی عملکرد کلیه)
- عکسبرداری از قفسه سینه،
- نوار قلب(EKG یا ECG).
- آزمایش خون D دایمر
- CT اسکن
- اسکن تهویه و خونرسانی
- سونوگرافی داپلر وریدی
- اکوکاردیوگرافی و سونوگرافی قلب

پیشگیری

- از استراحت طولانی‌مدت 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 می‌کنند.
- اجتناب از جراحی‌های غیر ضروری در این موارد از روش‌های 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

علائم و نشانه های آمبولی ریوی چیست؟

آمبولی ریوی ممکن است با شروع ناگهانی درد قفسه سینه و تنگی نفس رخ دهد. درد، کلاسیک، تیز و با یک تنفس عمیق بدتر می شود ممکن است سرفه های با خلط خونی نیز وجود داشته باشد.

بیمار ممکن است علایم حیاتی پایدار (فشار خون، ضربان قلب، تعداد تنفس و اشباع اکسیژن) داشته اما اغلب ضربان قلب بالا است. اگر لخته خون به اندازه کافی بزرگ باشد می تواند خون سمت راست قلب را بلوک کرده و در نتیجه از ورود خون به ریه ها جلوگیری می کند پس از آن هیچ خونی به سمت چپ قلب وارد نمی شود که به بقیه بدن پمپ شود.

این می تواند سبب فروپاشی گردش خون (شوک) و مرگ شوداشباع اکسیژن ممکن است کاهش یابد. بیمار ممکن است دچار کبودی (تغییر رنگ آبی پوست ناشی از کمبوداکسیژن در خون) و دارای سرگیجه و ضعف باشد. در برخی موارد، آمبولی ریوی با مرگ ناگهانی همراه است که در آن بیمار فرو می ریزد و تنفس و قلب متوقف می شود. آمبولی ریه نیز می تواند سبب علائم عمومی تر به عنوان مثال، ممکن است احساس اضطراب یا بر روی لبه قرار داشتن، عرق زیاد، احساس سبکی سر، ضعف و ضربان قلب سریع یا تپش قلب

چگونه آمبولی ریوی تشخیص داده می شود؟

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

علل پروژ پیمارى :

۱ـ بی‌تحرکی به مدت طولانی مانند فلج بودن

۲ـ سوختگی‌ها

۳ـ افزایش فاکتورهای انعقادی در خون: برخی از انواع سرطان‌ها به‌ویژه سرطان لوزالمعده، ریه و تخمدان باعث افزایش انعقادپذیری خون می‌شوند و شیمی درمانی هم این وضع را تشدید می‌کند.

۴ـ نارسایی احتقانی قلب

۵ـ سابقه لخته در ورید عمقی

۶ـ شکستگی‌های عمده که دوره بهبودی طولانی‌مدت دارند، مانند شکستگی استخوان ران یا و لگن

۷ـ سیگار

۸ـحاملگی

۹ـ مصرف قرص‌های پیشگیری از بارداری

۱۰ـ ازدیاد چربی‌های خون

۱۱ـ چاقی

۱۲ـ سکته قلبی

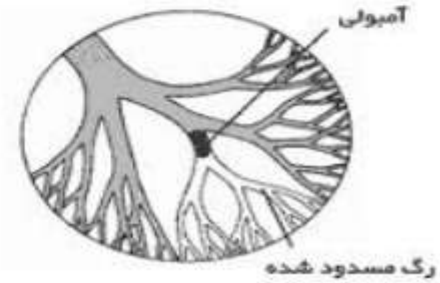
۱۳ـ سابقه خانوادگی یا شخصی ترومبوز ورید عمقی

۱۴ـ سنین بالا

۱۵ـ جراحی: اعمال جراحی به‌ویژه جراحی‌های تعویض مفصل زانو یا لگن از دلایل عمده ایجاد لخته به شمار می‌روند.

۱۶ـ لوله‌های ادراری (سوند)

۱۷ـ پدیده بهجت (دانشمند ترک که وجود لخته در شبکیه و از دست رفتن بینایی بر اثر ویروس را کشف کرد... البته لخته می‌تواند در تمام اندام و اعضاء ایجاد مشکل کند.)



واژه آمبولی به معنی انسداد شریان به وسیله یک جسم متحرک است. این جسم متحرک به طور معمول یک لخته خون است، اما گاهی اوقات یک توده چربی، یک حباب هوا، تکه‌ای از یک تومور یا دسته‌ای از باکتری‌هاست. این جسم متحرک به یک رگ خونی واقع در ریه‌ها وارد شده، در آنجا گیر افتاده و مانع از جریان خون می‌شود.

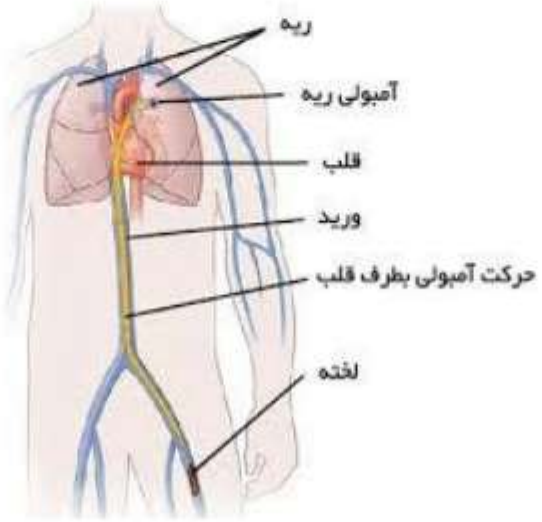
بیشتر آمبولی‌ها از لخته‌های خون تشکیل شده و از سیاهرگ‌های اندام‌های تحتانی و لگن منشأ می‌گیرند.

سیاهرگ‌ها، این لخته را به سمت بخش راست قلب منتقل کرده و از آنجا به ریه می‌فرستند.

آمبولی‌ها می‌توانند از دیواره‌های قلب نیز منشأ بگیرند.

اگر لخته‌ای در سمت چپ قلب درست شود و به جای ریه، به مغز یا سایر بخش‌های بدن برود یا زمانی که لخته جریان خون، باقت را قطع می‌کند، باقت دچار مرگ (انفارکتوس) می‌شود.

آمبولی می‌تواند در همه شریان‌های کوچک روی دهد، اما ریه‌ها به طور چشمگیری مستعد این آسیب هستند، زیرا همه خون موجود در بدن، در هر بار گردش خون از ریه‌ها عبور می‌کند.



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مسلمین

آمبولی ریه چیست



شناسنامه بروشور آموزشی		
عنوان	آمبولی ریه چیست؟	
تهیه کننده	زمانه پوزش کارشناس پرستاری	
منابع	کتاب برونر-سودارت ۲۰۲۲	
سال تهیه	بهار ۱۴۰۱	
تأیید کننده	دکتر عبدالمهدی قاسم زاده	متخصص قلب وعروق