

آمبولی ریه

علائم بالینی :

علائم وابسته به اندازه و محل قرارگیری لخته دارد. تنگی نفس شایعترین و پس از آن درد قفسه سینه نیز شایع است. دیگر علائم عبارتند از : اضطراب، تب، ضربان قلب سریع، دلهزه، سرفه، تعریق شدید، داشتن خلط خونی و سنکوب(غش کردن) را می توان نام برد. شایعترین علامت تاکی پنه (تنفس تندر و سریع) می باشد.

هدف درمانی عبارت است 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)

ب) داروهای:

* داروهای ضد انعقاد در جهت حل کردن لخته و جلوگیری از ایجاد دوباره آن . سطح داروهای ضد

آمبولی ریه (PE) عبارت است از انسداد شریان ریوی یا یکی از انشعابات آن توسط (تروومبوز) یا لخته ای که منشاء آن مکانی در سیستم وریدی، و یا از قلب راست است. در این صورت تبادل گاز در ناحیه مسدود شده مختل و یا ازبین می رود.

عوامل ایجاد کننده :

اغلب به دلیل جا به جایی یا تکه شدن لخته ها اتفاق می افتد. عوامل دیگری منجر به ایجاد آمبولی ریوی می شوند که عبارتند از : هوا، چربی، مایع آمنیوتیک و سپتیک (ناشی از تهاجم باکتری به ویروس).

انعقاد باید یطور مرتب اندازه گیری شود تا اطمینان حاصل شود سطح آن ها در حد مطلوب و بی خطر است. از عوارض جانبی ضد انعقادها، می توان خون مردگی و خونریزی را نام برد.

* تجویز اکسیژن در صورت نیاز

* آنتی بیوتیک ها در موارد آمبولی عفونی

ج) فعالیت :

تا هنگام برطرف شدن علائم التهابی ناشی از لخته شدن خون در بستر استراحت نمایید. در طی استراحت در بستر اندام های تحتانی را به طور مرتب حرکت دهید تا به جریان یافتن خون در آن ها کمک شود.

د) رژیم غذایی :

رزیم خاصی نیاز نیست

اگر شما یا یکی از اعضاء خانواده تان دارای علایم آمبولی ریه باشید این حالت یک اورژانس است. در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید.

بروز موارد زیر در طی درمان :

درد قفسه سینه – سرفه همراه خلط خونی –
کوتاهی نفس – تشدید تورم و درد ساق پا – پس
از جراحی هر چه سریعتر حرکت اندام های
تحتانی و راه رفتن را شروع کنید.

خودداری از استعمال دخانیات ، بخصوص در خانم های 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.

روش های پیشگیری از عود ترومبوز وریدهای عمقی و آمبولی ریه

* پوشیدن جوراب های ضد آمبولی تا زمان تجویز

* از انداختن پاهای روی هم در هنگام نشستن و یا نشستن های طولانی مدت خودداری کنید.

* نشستن طولانی مدت ممنوع است . زیرا خم شدن مفصل ران ، ورید های بزرگ پا را فشرده می کند.

* هنگام مسافرت ، مرتببا تغییر پوزیشن دهید ، قدم بزنید ، و تمرينات فعال را انجام دهید. مثلا هنگام نشستن ، پاهای زانو ها را حرکت دهید. و یا پاهای بالاتر از ران قرار گیرد.

* در هنگام خوابیدن پاهای را بالاتر از سطح بستر قرار دهید.

* مایعات بنوشید بخصوص وقتی هوا گرم است.
تا از افزایش غلظت خون به دلیل کمبود دریافت مایعات ، جلوگیری کند.

* اطلاع درد پا یا ساق پا ، تورم و یا ادم پا که می تواند بدنبال ترومبوز اندام تحتانی باشد.

* اطلاع از علائمی چون **تنفس** دشوار یا پرزحمت و کوتاه – درد قفسه سینه – ضربان قلب سریع – سرفه – سنکوب(غضن کردن) –

منبع :

- بیماری های قلب و عروق – دکتر ابراهیم نعمتی پور با همکاری اساتید دانشگاه های علوم پزشکی کشور - ویراست دوم ۱۳۹۹
- برونر و سودارت – پرستاری داخلی و جراحی – قلب و عروق و گردش خون – ویراست پانزدهم ۲۰۰۲