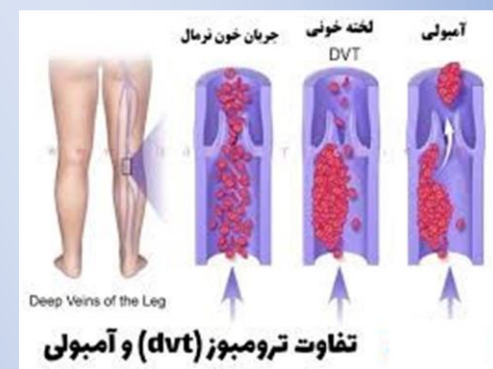


## امبولی ریه چیست؟

امبولی ریه به انسداد یکی از شاخه های شریان ریوی به وسیله ی ترومبوز چربی هوا یا سایر مواد گفته می شود. شایع ترین علت ترومبوز ورید عمقی است.



## عوامل خطر:

1. عدم تحرک طولانی (بیحرکتی پس از جراحی بستری طولانی)
2. جراحی های بزرگ (ارتوپدی شکم لگن)
3. تروما
4. سابقه ترومبوآمبولی ریوی
5. سرطان و درمانهای شیمی درمانی
6. بارداری و دوره پس از زایمان
7. یا هورمون درمانی OCP مصرف
8. چاقی و سن بالا
9. بیماری های قلبی ریوی زمینه ای

## علائم بالینی:

- تنگی نفس ناگهانی
- pleuritic chest pain درد قفسه سینه
- تاکی پنه و تاکی کاردی
- هموپتزی (در برخی بیماران)
- هیپوکسمی
- در بیماران ای سی یو ممکن است علائم غیر اختصاصی باشند.



## تشخیص:

- ABG/VBG: هیپوکسمی هیپوکاریبا
- D-dimer : حساسیت بالا اختصاصیت پایین
- CT Pulmonary Angiography (استاندارد طلایی تصویربرداری)
- ECG : تاکی کاردی سینوسی
- Echocardiography: شواهد RV Dysfunction در موارد PE massive
- Doppler Ultrasound : جهت تشخیص DVT

## درمان:

1. اقدامات فوری پرستاری
2. پایش علائم حیاتی و سطح هوشیاری
3. اکسیژن تراپی در صورت افت سچوریشن کمتر از 90٪
4. برقراری ای وی لاین مطمئن
5. پایش ریتم قلبی و آماده سازی برای احیای قلبی ریوی در شرایط massive



## آمبولی ریه



### شناسنامه پمفلت آموزشی کد

عنوان	پنومونی
تهیه کننده	زهرا اکملی - پرستار ICU
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزشی سرکار خانم اکبرزاد
سال تهیه	شهریورماه 1404
تایید کننده علمی	دکتر عباسلو - متخصص داخلی

### مراقبت های پرستاری:

1. آموزش به بیمار درباره مصرف داروهای ضدانعقاد و خطر خونریزی
2. کنترل ای ان ار در بیماران تحت درمان با وارفارین
3. جلوگیری از بی حرکتی طولانی
4. استفاده از جوراب واریس یا دستگاه های فشار متناوب
5. آموزش به بیمار برای شناخت علائم هشدار مثل تنگی نفس ناگهانی و درد قفسه سینه

### پیشگیری:

- تحرک زودهنگام بعد از جراحی
- استفاده از پروفیلاکسی ضد انعقادی در بیماران پر خطر
- اجتناب از بی حرکتی طولانی در سفرها
- کنترل وزن و ترک سیگار

### منبع:

UpToDate 2024-Pulmonary Embolism  
AACN Critical Care Nursing Guidelines

### درمان دارویی:

❖ ضد انعقادها:

heparin IV (bolus+Infusion)  
LMWH (enoxaparin)  
warfarin or DOAC (rivaroxaban apixaban)

❖ ترومبولیتیک ها:

همراه با ناپایداری همودینامیک مثل آلتپلاز

❖ حمایتی:

واژوپرسورها در صورت شوک

❖ مداخلات تهاجمی:

امبلیکتومی جراحی یا کاتتر-دایرکت ترومبولیز در

موارد مقاوم

IVC Filter در بیماران با منع مصرف

انتی کوآگولاسیون