


<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۲۵ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۲۵</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی کد روش اجرایی: 01PL75 صفحه: ۱ از ۳ ویرایش: 01</p>	
<p>عنوان روش اجرایی: پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی</p> <p>دامنه: بخش های بالینی</p> <p>تعاریف و اصطلاحات: ترومبوآمبولی وریدی: ایجاد لخته خون در وریدهای بدن و حرکت آن و گرفتار کردن وریدهای نقاط دیگر آمبولی ریوی: انسداد قسمتی از شریان ریوی یا یکی از شاخه های آن به وسیله لخته خون حمل شده با جریان خون</p> <p>هدف: پیشگیری از بروز مخاطرات ایمنی بیماران بستری و کسب اطمینان از مراقبت های پیشگیری از ترومبوآمبولی</p> <p>فرد پاسخگو: روش ارزیابی: مسئول بخش، ارزیابی از طریق مصاحبه و مستندات</p> <p>روش اجرا:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱. پزشک و پرستار بیماران در معرض خطر ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی را شناسایی می کنند: <ul style="list-style-type: none"> * جراحی های بزرگ در ناحیه شکم و لگن * ترومای وسیع به چند سیستم، صدمات نخاعی، شکستگی ستون مهره ها، شکستگی لگن * شکستگی استخوان های بلند مانند ساق و ران * بیماران با بدخیمی های موضعی و متاستاتیک علی الخصوص در حال شیمی درمانی و اشعه درمانی * بیماران حاد با بیماری داخلی شامل سکنه های مغزی، سکنه های قلبی، بیماری های تضعیف کننده عصبی عضلانی (مانند گیلن باره) * افراد با فاکتورهای اختصاصی شامل چاقی، سن بالای ۴۰ سال، استروژن درمانی * فاکتورهای خاص بیماران ICU شامل استفاده از تهویه مکانیکی طولانی مدت، فلج عصبی - عضلانی ناشی از داروها، کاتترهای وریدی مرکزی، سپسیس شدید، اختلالات انعقادی، ترومبوسیتوپنی ناشی از هپارین ۲. پزشک روش های پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی را تعیین و پرستار اجرایی می نماید. ۳. پزشک و پرستار تحرک بیمار را تا حد امکان به بیشترین میزان خود رسانده و از بی حرکتی طولانی بیمار در تخت جلوگیری می نمایند و به بیماران استراحت در تخت مصرف مایعات فراوان و انجام ورزش های ایزومتریک را آموزش می دهند. ۴. پزشک جهت بیماران بی حرکت یا در کل مستعد بروز ترومبوز وریدی، در صورت عدم منع ضد انعقاد مناسب تجویز می کند. ۵. پرستار در صورت استفاده از وسایل پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی مثل جورابها و پمپها، از کارکرد مناسب آنها اطمینان حاصل نموده و فقط در هنگام بررسی و نظافت پوست، آن ها را از بیمار جدا می نماید. ۶. پرستار علائم ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی را می شناسد (ترومبوآمبولی وریدی گاهی بدون هرگونه علامت 		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۲۵ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۲۵</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی کد روش اجرایی: 01PL75 صفحه: ۲ از ۳ ویرایش: 01</p>	
<p>هشداردهنده و نشانگان اتفاق می افتد).</p> <p>* برخی از علائم DVT (ترومبوز وریدی عمقی) عبارتند از:</p> <p>ادم اندام مبتلا، قرمزی و گرمای اندام، درد و حساسیت در لمس و نشانه هومن مثبت</p> <p>* برخی از علائم هشداردهنده آمبولی ریه عبارتند از: تنگی نفس بی دلیل، تاکی پنه (شایع ترین علامت آمبولی ریه)، درد قفسه سینه که با نفس عمیق شدت می یابد، تاکی کاردی، بیقراری، حس سبکی در ناحیه سر یا بیهوش شدن و یا کاهش سطح هوشیاری به سمت خواب آلودگی و گیجی، اختلالات گازهای خون شریانی بدون توجیه و کاهش اشباع اکسیژنی خون علی رغم اکسیژن تراپی بیمار</p> <p>۷. پرستار بیمار مشکوک به آمبولی ریوی را در پوزیشن نیمه نشسته قرار داده، میزان جریان اکسیژن دریافتی وی را افزایش می دهد، وسایل و تجهیزات لازم جهت اینتوباسیون و باز کردن راه هوایی را فراهم می نماید، بیمار را از نظر اشباع اکسیژن خون و آریتمی و اختلالات قلبی مانیتور می کند و پزشک مربوطه را از شرایط بیمار مطلع می نماید.</p> <p>۸. پزشک برای بیماران مبتلا به آمبولی ریه که ممنوعیت استفاده از داروهای ترومبولیتیک ندارند، داروهای مذکور را تجویز می کند.</p> <p>۹. پرستار در صورت بروز ترومبوآمبولی وریدی مراقبت های پرستاری زیر را انجام می دهد:</p> <p>- بهبود بازگشت وریدی:</p> <p>بالا بردن ساق پا بالاتر از قلب جهت افزایش جریان خون و پیشگیری از استاز وریدی و تشکیل ترومبوز جدید (پوزیشن ترندلنبرگ)</p> <p>بانداز پا با جوراب الاستیک که هر ۴ تا ۸ ساعت یک بار باز شده و مجدد پوشانده شود</p> <p>- کاهش احساس ناراحتی:</p> <p>بالا بردن اندام</p> <p>پدهای گرم</p> <p>مسکن</p> <p>- کنترل درمان ضد انعقاد:</p> <p>کنترل PTT و INR هر ۶ تا ۱۲ ساعت بنا به درخواست پزشک معالج (در صورت استفاده از هپارین)</p> <p>- کنترل عوارض داروهای ضد انعقاد:</p> <p>هماچوری</p> <p>ملنا</p> <p>خونریزی</p> <p>- کنترل از نظر وجود آمبولی ریوی:</p> <p>علائم هشداردهنده آمبولی ریه ذکر شده در بالا</p> <p>امکانات و تسهیلات مورد نیاز:</p> <p>جوراب الاستیک، داروهای ضد انعقاد و ترومبولیتیک، اکسیژن و ...</p>		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۲۵ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۲۵</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی کد روش اجرایی: 01PL75 صفحه: ۳ از ۳ ویرایش: 01</p>	
---	---	---

منابع:

راهنمای بالینی پرستاری، صلصالی مهوش، آرزو مانیاس سونیا، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نشر پونه ۱۳۸۹.
استانداردهای خدمات پرستاری، سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۵
تجربه بیمارستان

تهیه کننده / تهیه کنندگان		
مصطفی چقایی (سوپروایزر آموزشی)	شیرین گنجی زاده (سرپرستار ارتوپدی)	عطیه حبیبی (سرپرستار آی سی یو)
		افخم اخوت (پرستار ارتوپدی)
ابلاغ کننده	تصویب کننده	تأیید کننده
دکتر سید محمد جمالیان (ریاست بیمارستان)	اکبر محسنی (مترون بیمارستان)	اکبر محسنی (مترون بیمارستان)