

肺栓塞病人的护理

目

录



什么是肺栓塞、什么是栓塞？



什么因素会导致肺栓塞？



常见的临床表现是什么？



如何护理肺栓塞病人？

定义

肺栓塞 (pulmonary embolism ,PE):

指各种栓子阻塞肺动脉系统时所引起的一组以肺循环和呼吸功能障碍为主要临床和病理生理特征的临床综合征，当栓子为血栓时为肺血栓栓塞症 (PTE) 。

定义

栓塞（**embolism**）：

在循环血液中出现的不溶于血液的异常物质，随血流运行阻塞血管腔的现象称为栓塞（**embolism**）。阻塞血管的异常物质称为栓子（**embolus**）。栓子可以是固体（如血管壁脱落的血栓）、液体（如骨折时的脂滴）或气体（如静脉外伤时进入血流的空气）。

血栓的分类

血栓栓塞

脂肪栓塞

气体栓塞

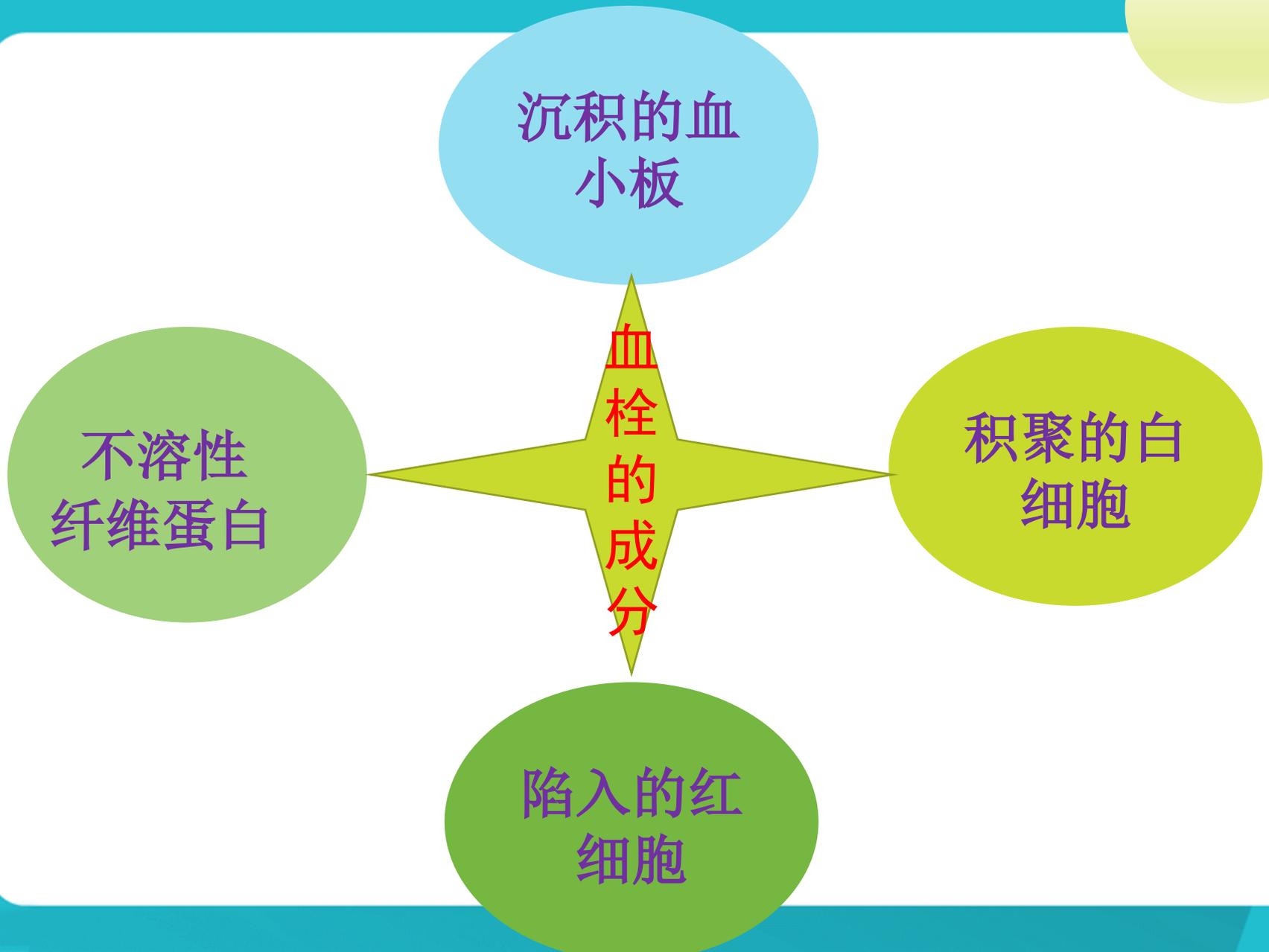
羊水栓塞

肿瘤细胞栓塞

寄生虫栓塞

感染性栓塞

血栓的组成



血栓的致病因素

1、继发性因素：

1) **呼吸系统疾病**（COPD、肺间质纤维化，原发肺动脉高压）

2) **心脑血管系统疾病**（冠心病、心力衰竭、脑卒中、下肢静脉曲张、高血压）

3) **制动/长期卧床**

4) **创伤或骨折**（尤其是髌骨骨折、脊髓损伤）

5) **手术后**（尤其是胸腹盆腔、下肢骨科手术），
（人工髌关节置换、人工膝关节置换），

6) **吸烟**

7) **口服避孕药**

8) **恶性肿瘤**

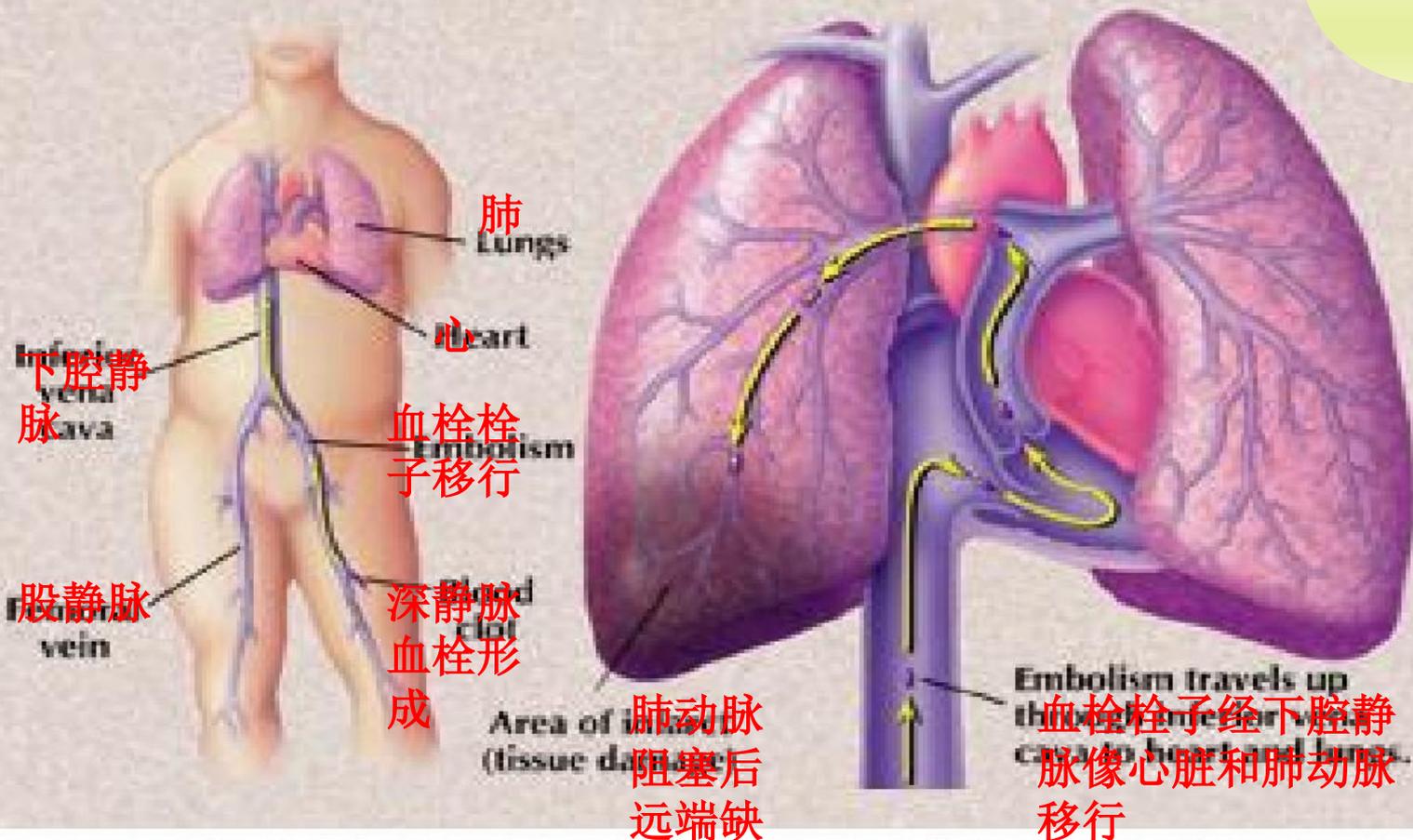
血栓的致病因素

2、原发性因素：

多为40岁以下，无明显诱因或反复出现静脉血栓栓塞症，有家族倾向者。

如：抗心脂抗体综合征，
V因子Leiden突变，
蛋白S缺乏，蛋白C缺乏，
抗凝血酶缺乏，
先天性异常纤维蛋白原血症等。

肺栓塞（PTE）的形成机制



©1997 Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

PTE的形成机制：外周深静脉血栓形成后脱落，随静脉血流移行至肺动脉内，形成肺动脉内血栓栓塞

肺栓塞的临床表现

晕厥

呼吸困难

胸痛

咯血

腹痛

咳嗽



肺栓塞的临床表现

呼吸困难

特点：

活动后明显，静息时缓解；
常于大便后，上楼梯时出现；
有时患者自诉活动“憋闷”；
呼吸困难有时很快消失；
数天或数月后可重复发生



劳力性呼吸困难：轻度心力衰竭患者仅在体力活动时出现呼吸困难，休息后消失。开始仅剧烈活动或体力劳动后出现呼吸急促，如登楼、上坡或平地快走等活动时出现气急。随肺充血程度的加重，可逐渐发展到更轻的活动或体力劳动后、甚至休息时，也发生呼吸困难。

肺栓塞的临床表现

胸痛

突然
发生

多与呼吸
有关，咳
嗽时加重

挤压痛
位于胸骨后

向肩和
胸部放
射

肺栓塞的临床表现

咯血：提示肺梗死的症状，多在梗死后24h内发生，量不多，鲜红色，数天后可变成暗红色，慢性栓塞性肺动脉高压的咯血多来自支气管黏膜下支气管动脉系统代偿性扩张破裂的出血。

肺梗死三联

呼吸困难

胸痛

咯血

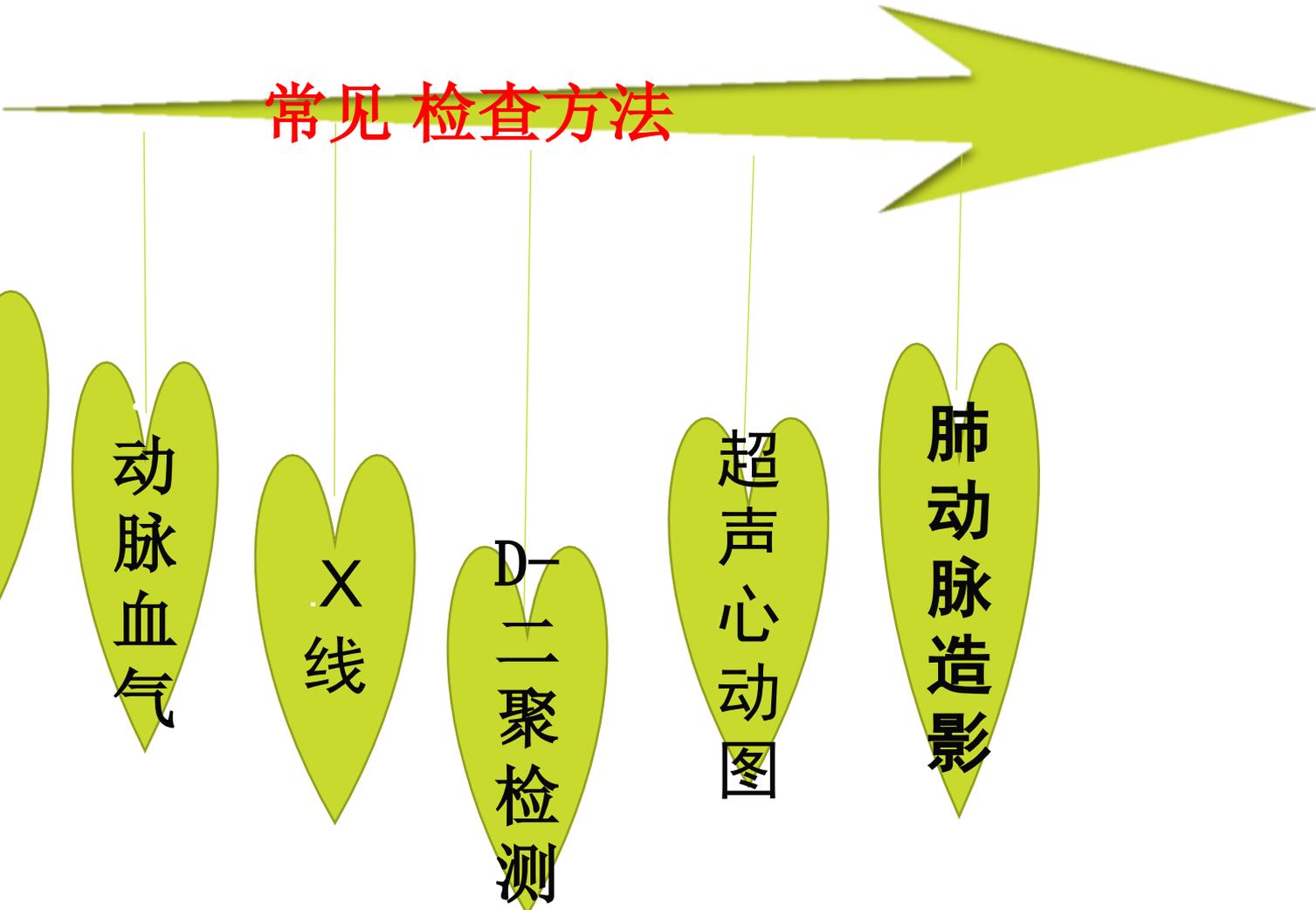
肺栓塞的临床表现

晕厥：

较小的肺栓塞虽也可因一时性脑循环障碍引起头晕，但晕厥的最主要原因是由大块肺栓塞（堵塞血管在**50%**以上）所引起的脑供血不足。这也可能是慢性栓塞性肺动脉高压惟一或最早的症状，应引起重视，多数伴有低血压，右心衰竭和低氧血症。

辅助检查

常见 检查方法



心电图

动脉血气

X线

D-二聚检测

超声心动图

肺动脉造影

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/216131135214010110>