

## Легенева емболія

Легенева емболія виникає, коли згусток крові (часто через тромбоз глибоких вен) проходить через кровоносну систему та зупиняється у легневих судинах. Це не дозволяє крові нормально взаємодіяти з легневими тканинами та поглинати кисень. ТГВ може бути або не бути вираженим одночасно. Легенева емболія часто супроводжується гострою безпричинною задишкою. Цей стан вважається невідкладним та потребує негайної евакуації.

Фактори ризику легеневої емболії включають:

- Анамнез тромбозу глибоких вен
- Недавнє ушкодження або хірургічне втручання, особливо на нижніх кінцівках
- Розміщення центрального венозного катетера
- Тривалий період без руху (напр. довгі перельоти, тривалий відпочинок у ліжку)
- Базова коагулопатія
- Обезводнення
- Анамнез застійної серцевої недостатності, недавнього інфаркту міокарда чи раку

### Анатомія та психологія

Легенева емболія має три типові вияви:

1. Емболія
  - a. Найпоширеніша
  - b. Емболія без інфаркту
2. Інфаркт
  - a. Емболія з інфарктом
  - b. Інфаркт дистальної гілки легеневої артеріальної системи кровообігу, що спричиняє малокрів'я та призводить до некрозу уражених тканин
3. Масивна легенева емболія
  - a. Призводить до катастрофічної серцево-легеневої недостатності
  - b. Масивний згусток крові перекриває більшість головної правої і/або лівої легеневої артерії, що може призвести до недостатності правих відділів серця та гострого пошкодження тиску
  - c. Може імітувати серцевий біль

### Ознаки та симптоми

Емболія

- Раптова поява гострої задишки чи задишки після фізичного навантаження
- Зниження сатурації кисню (O<sub>2</sub>)>92%
- Пришвидшене дихання, тахікардія
- Шум тертя плеври, хрипи, відсутні звуки дихання в легенях (можуть бути наявними або ні)
- Знижені функції правого відділу серця
- Частота дихання >18 вдихів/хв., частота серцебиття >90 ударів/хв.

### Інфаркт

- Біль у грудях (часто зовнішній або задній, проте плевритичний по походженню)
- Задишка, кашель (може мати або не мати кров'янистої мокротини)
- легка лихоманка (<38)
- не пояснюється іншими причинами (напр. інфаркт міокарда, пневмонія, травми)

### Масивна легенева емболія

- Катастрофічний стан
- Масивна серцево-легенева недостатність
- Порушені функції правого відділу серця

### Базова реанімація

1. Давати кисень 2л/хв. через назальний катетер. Підвищити щоб підтримувати рівень сатурації O<sub>2</sub>.
2. Ввести аспірин 81-325мг орально.

### Спеціалізована реанімація

1. Якщо евакуація затримується, введіть еноксапарин 1.0 мг/кг кожні 12 годин підшкірно
  - а. Якщо ввели еноксапарин, НЕ ВВОДЬТЕ аспірин та не стероїдні протизапальні препарати.

### Евакуація

- Терміново евакуюйте усіх пацієнтів з підозрою на легеневу емболію.

### Інше/Особливі зауваження

- Якщо на висоті більшій 2400м, спустіться і перевірте, чи немає високогірного набряку легень.