

急性肺栓塞之簡介與治療

楊倩宜^{1*} 陳琦華²

¹ 林口長庚紀念醫院臨床藥學科助理臨床藥師

² 林口長庚紀念醫院臨床藥學科副主任

*通訊作者：楊倩宜

通訊地址：桃園縣龜山鄉復興街5號醫護宿舍811室

電子郵件：evaii@adm.cgmh.org.tw

連絡電話：0973-366607

摘要

急性肺栓塞是一種臨床上常見的急性症狀，未治療的死亡率高達30%，大部分的死亡發生在疾病開始的數小時內，因此若臨床上高度懷疑，應盡快給予患者抗凝血藥物，可有效降低死亡率達2-8%。此外，重要的初步治療還包括維持患者的基本生命徵象，若在給予氧氣後，仍有嚴重的低血氧甚至呼吸衰竭時，應儘速插管並送至加護病房照護。若患者合併低血壓造成血液動力學不穩定，應補充輸液提升血壓，若反應不佳則需使用升壓劑。若影像學檢查確診為急性肺栓塞，且合併持續性低血壓或嚴重低血氧等情況，則應評估是否可以給予血栓溶解藥物，以快速溶解血栓，改善右心室失能及肺部灌流問題。若無法給予血栓溶解藥物（如有顱內出血性疾病、動脈瘤及近期內曾手術或外傷者），則需考慮利用手術或導管清除血栓。預防肺栓塞再發生方面，患者應長期使用口服抗凝血藥物（warfarin），對於有禁忌症（如正在出血患者），或用藥後仍再發生栓塞者，可考慮置入下腔靜脈過濾器，然而長期使用的效益尚未證實。

關鍵字：急性肺栓塞 (acute pulmonary embolism)、抗凝血藥物 (anticoagulants)、血栓溶解藥物 (thrombolytic agents)、下腔靜脈過濾器 (Inferior vena caval filters)