

Kako se može spriječiti tromboza?

Opće mjere, kao što su aktivno vježbanje pokreta u bolesničkom krevetu, rano ustajanje poslije operacija i nošenje kompresivnih čarapa u cilju sprečavanja razvoja tromboze, općenito nisu dovoljne. Dodatno se mora i lijekovima spriječiti tromboembolija.

Niskomolekularni heparini inhibiraju zgrušavanje krvi a time i stvaranje tromboze.

Označite u cilju samokontrole

Molimo Vas označite križićem odgovarajući dan u tjednu nakon svakog davanja injekcije (uvijek u isto doba dana):

PO	UT	SR	ČE	PE	SU	NE
PO	UT	SR	ČE	PE	SU	NE
PO	UT	SR	ČE	PE	SU	NE
PO	UT	SR	ČE	PE	SU	NE
PO	UT	SR	ČE	PE	SU	NE
PO	UT	SR	ČE	PE	SU	NE

Koliko dugo i često se moraju primati injekcije?

Stacionarno liječenje se završava u trenutku otpuštanja iz bolnice, ipak, opasnost od tromboze može i dalje postojati.

Vaš liječnik odlučuje individualno, kod svakog pacijenta, o trajanju potrebnih mjera sprečavanja tromboembolije.

Sprečavanje tromboembolije pomoću niskomolekularnog heparina ne predstavlja veliko opterećenje i u pravilu je potrebno primati injekciju samo jednom dnevno.

Odlučujuće je i nakon napuštanja bolnice uvidjeti preventivno djelovanje injekcije protiv tromboze kao važnu mjeru za zaštitu Vašeg zdravlja, u skladu sa uputom liječnika, primati je redovito, što znači svakodnevno.



Kroatisch

sanofi aventis

Das Wichtigste ist die Gesundheit

Abb you need...



Profilaksa tromboze na lak način.

Molim Vas pridržavajte se točno uputa!

Ovaj mali podsjetnik će Vam pri tome pomoći.

www.thromboseportal.at
www.reisethrombose.at

sanofi-aventis GmbH
Leonard-Bernstein-Straße 10, A-1220 Wien
Tel.: +43 (1) 80185 0, Fax: +43 (1) 80185 9797
E-Mail: thrombose@sanofi-aventis.com
Web: www.thromboseportal.at; www.reisethrombose.at;
www.sanofi-aventis.at

www.thromboseportal.at
www.reisethrombose.at

Ovako se primjenjuje ampula za injiciranje:



1 *Dezinficirajte kožu na mjestu uboda vatom natopljenom alkoholom. Mjesto uboda trebalo bi biti na trbuhu, sa strane, za širinu šake udaljeno od pupka,*



1 *ili u iznimnom slučaju također u sredini vanjske strane bedra. Dezinficirana koža se ne smije dirati sve do uboda injekcijom!*



2 *Odstranite zaštitni poklopac sa igle. Igla treba biti suha; ukoliko se na vrhu igle stvori kapljica, treba je otresti a ne obrisati.*



3 *Zračni mjehurić **nemojte** istiskivati iz ampule, jer obezbeđuje cjelokupno davanje doze.*



4 *S jednom rukom oblikujte nabor na koži i držite ga; s drugom rukom igla injekcije se vertikalno ubode i uvede cijelom svojom duljinom.*



5 *Pritiskom na potisnu polugu rastvor injekcije treba polako ubrizgati njen sadržaj. Nabor kože držite tako dugo sve dok ponovo ne izvučete iglu.*

Zašto se mora davati injekcija?

Nedovoljno kretanje, na primjer, zbog ležanja u krevetu ili nošenja gipsanih zavoja, promjene u ljudskom tijelu usljed povreda ili operacija dovode često do manje ili više izraženih tromboza (=krvnih ugrušaka).

Dodatni faktori rizika kao na primjer prevelika tjelesna težina, proširene vene, ranije nastale tromboembolije, starost, slabost srca, pilule za kontracepciju (prije svega kod žena pušača) mogu povećati spremnost za razvoj tromboze.

Ugrušci krvi u površinskim venama mogu biti bezazleni, ali kod ugrušaka krvi u dubokim venama nogu („tromboza dubokih vena nogu“) postoji mogućnost teških komplikacija.

1. Akutna plućna embolija („plućni infarkt“):

Ovdje dolazi do sakupljanja odvojenih grudvica krvi u plućnom krvotoku. Začepljenje plućnih krvnih žila može dovesti do stanja opasnih po život.

2. Posttrombozni sindrom:

Ovdje se radi o neprijatnoj posljedici tromboze dubokih vena nogu. Najteža komplikacija do koje može doći tek poslije mnogo godina je „otvorena noga“ u obliku čira potkoljenice.