

Как можно предупредить тромбоз?

Таких общих мер, как активные двигательные упражнения больного в кровати, раннее вставание после операций и ношение компрессионных чулок, обычно бывает недостаточно, чтобы предупредить развитие тромбоза. Необходимо проведение дополнительной медикаментозной профилактики тромбоземболии.

Низкомолекулярные гепарины препятствуют свертыванию крови и тем самым предупреждают возникновение тромбозов.

Зачеркивайте дни для самоконтроля

После каждой сделанной инъекции (всегда в одно и то же время суток) зачеркивайте соответствующий день недели:

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПН	СБ	ВС
ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПН	СБ	ВС
ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПН	СБ	ВС
ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПН	СБ	ВС
ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПН	СБ	ВС
ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПН	СБ	ВС

Как долго и как часто надо делать инъекции?

К моменту выписки стационарное лечение в больнице завершено, однако опасность возникновения тромбоза продолжает существовать.

Ваш лечащий врач решает в индивидуальном порядке для каждого пациента, в течение какого периода времени будет необходима профилактика тромбоземболии.

Профилактика тромбоземболии с использованием низкомолекулярного гепарина не представляет собой большой нагрузки, обычно она проводится только один раз в день.

Очень важно, чтобы Вы, даже выйдя из больницы, рассматривали профилактические инъекции против тромбоза как важную меру для защиты Вашего здоровья и чтобы Вы их делали регулярно, в соответствии с рекомендациями лечащего врача, то есть каждый день.



Russisch

sanofi aventis

Das Wichtigste ist die Gesundheit

all you need...



Профилактика тромбоза - легко и просто.

Пожалуйста, точно выполняйте рекомендации!

Это маленькое пособие должно Вам в этом содействовать.

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

PRO-AT-ENO 07.12.80

www.thromboseportal.at

www.reisethrombose.at

Так следует применять шприц-ампулу:



1 Продезинфицируйте кожу на месте укола тампоном, смоченным в спирте. Место укола должно находиться на животе - сбоку (на ширину ладони) от пупка,



1 или - в виде исключения - на высоте середины внешней стороны бедра. До инъекции не дотрагивайтесь до уже дезинфицированной кожи!



2 Снять колпачок с иглы. Игла должна быть сухой; если на конце иглы образовалась капля, следует ее стряхнуть, но не стирать.



3 Не выдавливать маленький пузырек воздуха из шприца-ампулы, он обеспечивает полное введение дозы.



4 Одной рукой взять кожу в складку и удерживать ее, другой рукой вертикально воткнуть иглу шприца-ампулы и ввести ее на всю длину.



5 Надавливая на поршень, медленно ввести инъекционный раствор. Удерживать складку кожи до тех пор, пока не будет вынута игла.

Почему надо делать инъекции?

Недостаток движений, напр., из-за постельного режима, гипсовых повязок, изменения в организме человека, вызванные ранами и операциями, часто приводят к более или менее выраженным тромбозам (= сгусток крови, тромб).

Дополнительные факторы риска, как, напр., избыточный вес, варикозное расширение вен, тромбоэмболии в анамнезе, возраст, сердечная недостаточность, противозачаточные таблетки (особенно у курящих), могут повысить вероятность возникновения тромбозов.

Локальные тромбозы поверхностных вен могут быть безобидными, однако при образовании тромбов в глубоких венах ног (тромбозах глубоких вен нижних конечностей) существует опасность возникновения тяжелых осложнений.

1. Острая эмболия легочной артерии («инфаркт легкого»):

При этом происходит попадание оторвавшихся тромбов в кровеносную систему легкого. Закупорка сосудов легкого может привести к состояниям, опасным для жизни.

2. Пост-тромботический синдром:

В данном случае речь идет о неприятных последствиях тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Самым тяжелым осложнением, которое может также развиться лишь спустя многие годы, является появление открытых ран на голени в виде язвы.