

KAKO MOŽE DA SE SPREČI TROMBOZA?

Opšte mere, kao što su aktivno vežbanje pokreta u bolesničkom krevetu, rano ustajanje posle operacija i nošenje kompresivnih čarapa, u cilju sprečavanja razvoja tromboze, obično nisu dovoljne. Stvaranje tromboembolije mora se dodatno suzbijati i lekovima.

Niskomolekularni heparin usporava zgrušavanje krvi, a time i stvaranje tromboze.

OZNAČITE U CILJU SAMOKONTROLE

Molimo Vas označite krstićem odgovarajući dan u nedelji nakon svakog davanja injekcije (uvek 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 KOLIKO ČESTO MORA DA SE PRIMA INJEKCIJA?

Stacionarno lečenje se završava otpuštanjem iz bolnice, ali opasnost od razvoja tromboze postoji i dalje. Vaš lekar odlučuje, individualno kod svakog pacijenta, o vremenu koje je potrebno da se spreči tromboembolija.

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

Odlučujuće je da Vi, i nakon napuštanja bolnice, uvidite da je preventivno delovanje injekcije protiv tromboze važna mera za zaštitu Vašeg zdravlja i da je, u skladu sa uputstvom lekara, primete redovno, što znači svakodnevno.



Serbisch

sanofi aventis

Das Wichtigste ist die Gesundheit

Abb you need...



Profilaksa protiv tromboze NA LAK NAČIN

Molim Vas da se tačno pridržavate uputstava!
Ovaj mali podsetnik 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

PRO AT ENO 07.12.81

www.thromboseportal.at
www.reisethrombose.at

OVAKO SE PRIMENJUJE AMPULA ZU UBRIZGAVANJE:



1 *Dezinfikujte kožu na mestu uboda vatom natopljenom u alkohol. Mesto uboda trebalo bi da bude na stomaku, sa strane, za širinu dlana udaljeno od pupka.*



1 *U izuzetnom slučaju može, takođe, biti i u sredini spoljne strane bedra. Dezinfikovana koža više se ne sme dirati sve do uboda injekcijom!*



2 *Skinite zaštitni poklopac sa igle. Igla treba da bude suva; ako se na vrhu igle stvori kapljica, treba je otresti, a ne obrisati.*



3 *Mali vazdušni mehur nemojte istiskivati iz ampule jer on osigurava potpuno istiskivanje injekcije.*



4 *Rukom oblikujte nabor na koži i držite ga; drugom rukom igla se vertikalno ubode i uvede celom svojom dužinom.*



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

ZAŠTO SE MORA DAVATI INJEKCIJA ?

Nedovoljno kretanje, na primer, usled ležanja u krevetu ili nošenja gipsanih zavoja, telesne promene usled povreda ili operacija dovode često do manje ili više izraženih tromboza (= stvaranja krvnih ugrušaka).

Dodatni faktori rizika, kao što su, na primer, prevelika telesna težina, proširene vene, ranije nastale tromboembolije, starost, malaksalost srca, kontraceptivne pilule (pre svega kod žena pušača) mogu podstaći na razvoj tromboze. Lokalni površinski ugrušci krvi mogu biti bezazleni, ali kod dubokih ugrušaka krvi u venama nogu (duboka tromboza vena na nogama) postoji mogućnost teških komplikacija.

1. Akutna plućna embolija ("plućni infarkt")

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

2. Posttrombozni sindrom

Ovde se radi o neugodnom posledičnom stanju duboke tromboze u venama nogu. Najteža komplikacija, do koje može doći tek nakon mnogo godina, je "otvorena noga" u obliku čira potkolenice.