



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

ترومبوز ورید عمقی

(DVT)



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	ترومبوز ورید عمقی
تهیه و تنظیم	فاطمه ابدالی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	مرکز آموزشی درمانی شهید رحیمی مکتبہ حبیبی ابراهیمی فوق تخصص قلب و عروق بورد تخصصی بیماریهای داخلی 65752

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی



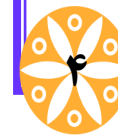
- * در صورت وجود درد و تورم و قرمزی و گرمی و حساسیت اندام مبتلا در لمس هر چه سریعتر به پزشک مراجعه نمایید..
- * سفتی و سردی اندام میتواند نشانه پیشرفت بیماری باشد..
- * **توصیه های لازم:**
- * قبل از مصرف هر داروی جدید شیمیایی و حتی گیاهی، پزشک خود را مطلع کنید به این دلیل که داروهای زیادی وجود دارند که با عمل داروهای ضد انعقاد تداخل می کنند.
- * در صورتی که وارفارین مصرف می کنید از خوردن غذاهای حاوی ویتامین (K) (ک) (سبزیجات برگ سبز تیره مثل اسفناج و کاهو) خودداری کنید.
- * بروز علایمی از قبیل ضعف، سردرد، سرگیجه، درد شدید معده، ادرار قرمز یا قهوه ای رنگ ، خونریزی از بینی و لثه ، مدفوع سیاه رنگ ، عدم توقف خونریزی از بریدگی ها و زخم ها را گزارش کنید.

منبع: پرستاری داخلی-جراحی برونر سوارث

شماره تلفن بیمارستان : ۰۶۱۴۲-۳۳۳۳۶۱-۸

آموزش همگانی: ۰۶۱۵۶-۳۳۳۳۸۱

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



درمان:

- * آزمون های تشخیصی می توانند شامل ونوگرافی (رادیوگرافی وریدها) ، سونو گرافی و پلטיسموگرافی (میزان خونی را که از اندام عبور می کند، اندازه می گیرد)
- * برای اکثر بیماران بستری شدن به خاطر تزریق ضد انعقادها و مشاهده عوارض لازم است.
- * در بیماران خاص، اقدام جراحی برای کار گذاشتن یک دستگاه غربال «چتر» (در ورید اجوف تحتانی (ورید اصلی که به ریه ها وارد می شود) برای به دام انداختن لخته ها قبل از رسیدن به ریه ها.
- * استراحت مطلق و عدم تمرین درمانی در این دوره که مدت زمان آن با نظر پزشک متخصص می باشد.
- * تجویز داروهای ضد انعقادی بر طبق دستور پزشک
- * اندام مبتلا بالاتر از سطح قلب قرار گیرد.
- * استفاده از جوراب های الاستیک با اندازه مناسب
- * جوراب ها بدون تاخوردگی و چروکیدگی پوشیده شود.
- * هنگام خواب جوراب ها خارج و قبل از برخاستن از بستر پوشیده شود.
- * رعایت برنامه هایی که باعث پیشگیری از بروز مجدد ترومبوز وریدی میگردد.
- * تنظیم یک برنامه دارودرمانی جهت تعیین میزان و مدت زمان مصرف دارو پس از ترخیص
- * آزمایشات خون برای اندازه گیری زمان انعقاد خون را طبق دستور پزشک به طور منظم انجام دهید.

ترومبوز ورید عمقی

ترومبوز ورید عمقی به معنای تشکیل لخته خونی در دیواره های داخلی یک سیاهرگ عمقی است که معمولاً در پشت ساق پا یا جلوی ران بوجود می آید که با پیشرفت بیماری ممکن است باعث مسدود شدن نسبی یا کامل عروق خونی گردد. جدی ترین عوارض آن آمبولی ریه است که بدنبال جدا شدن لخته و حرکت آن در مسیر جریان خون و انتقال به گردش خون ریوی ایجاد میگردد. در افراد بالای ۶۰ سال شایعتر است. عوامل رکود خون ، صدمه به دیواره سیستم دستگاه ضربان ساز ، کتتر ورید مرکزی ، شالدون و غیره منجر به ایجاد این عارضه در بیماران مستعد میباشد.

چگونگی ایجاد ترومبوز وریدهای عمقی:

زمانی که خون درون وریدهای عمقی پاها، آهسته تر از زمان معمول حرکت می کند یا زمانی که فاکتورهایی وجود دارند که تمایل خون به لخته شدن را افزایش می دهند و یا مواردی که لایه داخلی وریدها دچار آسیب شده باشد، ترومبوز وریدهای عمقی رخ می دهد. گاهی بدون علامت و یا با علایم درد شدید ، تب ، لرز، تورم ، قرمزی، گرمی حساسیت اندام مبتلا در لمس نیز رخ میدهد.

علائم شایع:

- * گاهی بدون علامت
- * تورم و درد در ناحیه ای که توسط ورید تخلیه می شود (معمولاً مچ پا، ساق یا ران).
- * حساسیت به لمس و قرمزی نواحی آسیب دیده
- * ناراحتی یا درد در راه رفتن-
- * درد هنگام بلند کردن اندام تحتانی و خم کردن پا (گاهی اوقات)
- * تب (گاهی اوقات)
- * افزایش ضربان قلب (گاهی اوقات)

عوامل تشدید کننده بیماری

- * افراد بالای ۶۰ سال
- * چاقی
- * استفاده از استروژن موجود در قرص های ضد بارداری خوراکی
- * جراحی -- سانحه
- * بارداری
- * سرطان
- * اختلالاتی چون نارسایی قلبی
- * سکتة مغزی و پلی سیتمی (افزایش غلظت خون)

پیشگیری:

- * در طول بیماری ها از استراحت طولانی در بستر خودداری کنید. پس از هرگونه اقدام جراحی یا در طی هرگونه بیماری زمین گیرکننده هرچه زودتر حرکت دادن اندام های تحتانی را شروع کنید.
- * در مسافرت های طولانی یا اتومبیل یا هواپیما، حداقل هر ۱-۲ ساعت، پاهای خود را حرکت دهید.
- * به ویژه در صورت مصرف استروژن، سیگار را ترک کنید.

عوارض احتمالی:

آمبولی ریه که طی آن لخته رها می شود و به ریه می رود. جریان خون ریه مسدود شده، باعث مرگ بافت ریه آسیب دیده می گردد. تعداد قابل ملاحظه ای از بیماران دچار آمبولی ریه، به خاطر بیماری می میرند.