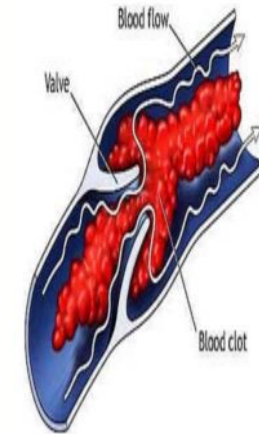


هپارین درمانی



در صورت ایجاد لخته خون در رگ های بدن و یا انسداد قسمتی از رگ ریه و یا یکی از شاخه های آن به وسیله لخته خون، درمان با هپارین آغاز می شود.

در دوران حاملگی نیز درمان با هپارین ادامه داده می شود در زنانی که در دوره بعد از زایمان به سر می برند به طور همزمان درمان ضد لخته با وارفارین آغاز می گردد.

آمبولی ریه تقریباً در ۶۰ درصد بیماران مبتلا به لخته خون درمان نشده به وجود می آید.



درمان ضد انعقادی، خطر آمبولی ریه را به کمتر از ۵ درصد کاهش می دهد.

در طول چند روز پس از درمان ضد انعقادی، درد ساق پا برطرف می شود.

پس از اینکه علائم برطرف شدند، باید تحرک تدریجی و برنامه ریزی شده آغاز شود.

جورابهای الاستیک با اندازه مناسب انتخاب می شوند و به درمان ضد انعقادی ادامه داده می شود.

دوره بازگشت به فعالیت روزانه؛ این مرحله ۷-۱۰ روز طول می کشد.

استفاده از جوراب های فشاری درجه بندی شده باید به مدت ۲ سال پس از تشخیص ادامه پیدا کند.



هپارین

✓ هپارین برای درمان آغازین لخته در نظر گرفته شود.

✓ هپارین به صورت تزریق زیر جلدی تجویز می شود.

✓ درمان در تمام طول حاملگی و دوره بعد از زایمان به مدت حداقل ۳ ماه توصیه می شود.

✓ در صورت بروز لخته پس از زایمان درمان ضد انعقادی به مدت حداقل ۶ ماه انجام می شود.

عوارض درمان ضد انعقادی

✚ خونریزی

✚ کاهش تعداد پلاکت خون

✚ و پوکی استخوان می باشد.

بی خطری در حاملگی و شیردهی

بررسی ها بی خطری این داروها را نشان داده است.





یامن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

هپارین درمانی در

بارداری

کد محتوا : ۶۴۴



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

✚ قبل از دریافت هر نوع دارویی با پزشک مشورت کنید.
✚ از مصرف ملین ها به دلیل اختلال در جذب ویتامین
کا پرهیز کنید.

✚ دفع مدفوع تیره و قیری رنگ را فوراً اطلاع دهید.
✚ از جوراب های واریس استفاده کنید.
✚ از نشستن و آویزان کردن پاها به مدت طولانی
خودداری کنید.

✚ در زمان مسافرت به طور منظم تغییر وضعیت دهید؛
برای هر سه ساعت حالت نشسته یا رانندگی، ۱۵ دقیقه
پیاده روی داشته باشد.

✚ از ورزش های فعال حرکت دهنده پاها و زانوها
استفاده کنید.

✚ مایعات کافی به خصوص، به صورت آب گرم بنوشید.

تهیه کننده: هانیه رنجبر "کارشناس ارشد مامایی"
مشاور علمی: دکتر مریم هاشمی "جراح و متخصص زنان و زایمان"
طراحی و تدوین: اکرم یزدانی "کارشناس آموزش سلامت"
منابع: ویلیامز "۲۰۱۸" اورژانس های حیاتی مامایی "وزارت بهداشت
و درمان و آموزش پزشکی" راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان
"بازنگری سوم" زمستان ۱۳۹۸
بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) پاییز ۱۳۹۹



لیبر و زایمان

❖ حتماً تحت نظارت پزشک باید در ماه آخر حاملگی و یا
زودتر داروی مصرفی به دارویی که طول عمر کوتاه تری
دارد تغییر پیدا کند.

❖ هدف اصلی این تغییر پرهیز از خطر خونریزی مادر در
هنگام زایمان و پرهیز از خونریزی نخاعی و مغزی می
باشد.

❖ درمان ضد انعقادی باید حدود ۲۴ تا ۳۶ ساعت قبل از
زایمان قطع شود.

❖ و مجدد ۱۲-۶ ساعت بعد از زایمان طبیعی و

❖ ۱۲-۲۴ ساعت پس از زایمان سزارین آغاز شود.

توصیه ها و خودمراقبتی حین درمان

✚ از مسواک نرم استفاده شود.

✚ از وسایل نوک تیز (تیغ و چاقو و...) پرهیز شود و

از وسایل شیو الکتریکی استفاده شود.