

ПОШИРЕНІ ПРИЧИНИ

- Будь-яке гостре захворювання, що потребує госпіталізації/тривалої іммобілізації
- Тривале сидіння понад норму без можливості рухатися та розтягуватися, зокрема понад 4 години
- Травма
- Зовнішній тиск в будь-якому місці на ноги або руках, особливо на задню частину коліна, пах, лікоть або пахви
- Одяг, що стискає, як-от еластичні бандажі для ніг, зім'яті або згорнуті панчохи чи шкарпетки, штани чи сорочки, що стискають
- Деякі серцеві порушення, як-от аритмія
- Схильність до підвищеного згортання крові
- Старший вік
- Прийом оральних контрацептивів або гормональної замісної терапії
- Хірургічні втручання
- Наявність попередніх тромбів підвищує ризик утворення нових
- Генетична схильність

За необхідності, повідомте свого медичного працівника про важливий аспект історії хвороби, пов'язаний із тромбозом глибоких вен:

- У мене параліч або травма спинного мозку, що ставить мене в групу високого ризику розвитку ТГВ.
- У мене вже був тромбоз або у мене обтяжений сімейний анамнез щодо тромбозу.
- Я приймаю кроворозріджувальні препарати для профілактики ТГВ або нещодавно припинив(-ла) прийом препаратів проти ТГВ.

ВІДОМОСТІ ПРО МЕНЕ

Ім'я:

ІСТОРІЯ ХВОРОБИ

Артеріальний тиск на вихідному рівні:

Температура тіла на вихідному рівні:

Неврологічна локалізація травми:

Хто надає первинну медичну допомогу:

Номер телефону:

Алергічні реакції:

КОНТАКТНА ОСОБА ДЛЯ ЕКСТРЕНОГО ЗВ'ЯЗКУ

В екстреному випадку зв'яжіться з:

Ким є потерпілої особи:

Номер телефону:

Ця публікація видана за підтримки Адміністрації з питань громадського життя (ACL) Міністерства охорони здоров'я і соціальних служб (HHS) США в рамках гранту фінансової допомоги на загальну суму 8 700 000 доларів США зі 100-відсотковим фінансуванням ACL/HHS. Зміст публікації належить автору(-ам) і не обов'язково відображає офіційні погляди або підтримку організації ACL/HHS чи уряду США.

Тромбоз глибоких вен (ТГВ)



ЩО ЦЕ

Тромбоз глибоких вен (ТГВ) — це згусток крові, найчастіше в ділянці ноги або руки, який може призвести до недостатнього кровотоку в кінцівці, що спричиняє пошкодження внутрішніх тканин, набряк і руйнування шкіри. Тромб може відірватися і потрапити в легені, спричинивши тромбоемболію легеневої артерії (ТЕЛА), що може вплинути на дихання і роботу серця, або в мозок, що може призвести до інсульту і смерті. Якщо ви отримали травму спинного мозку (ТСМ), ризик утворення тромбів настає через 72 години після травми і зберігається упродовж усього життя. У більшості людей тромби утворюються після ТСМ. Майже у половини тих, хто отримує лікування від тромбів, утворюються інші тромби.

Тромбоз глибоких вен є невідкладним станом. Негайно зверніться до лікаря.

Вкрай важливо дотримуватися призначень щодо вчасної здачі аналізів, щоб оцінити стан вашої крові.



До уваги медичного працівника або особи, яка надає первинну медичну допомогу

Діагностика ТГВ може бути складною в осіб з паралічем/ТСМ через відсутність чутливості та здатності повідомляти про біль. При підозрі на ТГВ потрібне обстеження. Більшість пацієнтів з травматичною ТСМ мають внутрішньовенні фільтри, які можуть зменшувати кровопостачання від кінцівок до серця, таким чином збільшуючи ймовірність ТГВ, проте вони запобігають потраплянню тромбу в легеневу артерію.

Ризик ТГВ при ТСМ підвищений через триаду Вірхова:

- Венозний застої
- Гіперкоагуляція
- Пошкодження оболонки кровоносних судин

Спостерігайте та за необхідності лікуйте автономну дисрефлексію.

Лікування людей з паралічем таке ж, як і будь-яких інших осіб.

ПОШИРЕНІ АНАЛІЗИ НА ТГВ

- Переважний метод: доплерівське ультразвукове дослідження
- Рентгеноконтрастна венографія
- Аналіз D-димеру
- Вентиляційно-перфузійна скінтиграфія легень або спіральна КТ для виявлення ТЕЛА

Редакційний нагляд:

Лінда М. Шульц, к.м.н., сертифікована медсестра з реабілітації

ЩО РОБИТИ ПІСЛЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ДІАГНОЗУ

- Компресійні або пневматичні панчохи
- Кроворозріджувальні препарати (антикоагулянти)
 - Низькомолекулярний гепарин (найкращий вибір при ТСМ)
 - Нефракціонований гепарин
 - Варфарин
- Хірургічні втручання
 - Фільтр, розміщений у кровоносній судині для блокування проходження тромбу (інвазивна процедура з високим ризиком).
 - Тромбоемболектомія (видалення тромбу(-ів))
- Фібринолітичні (тромболітичні) препарати
 - Тканинний активатор плазміногену t-PA
 - Урокіназа
 - Стрептокіназа

ЗАГАЛЬНІ ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ ТГВ

- Набряк ноги або руки
- Болючість у ділянці литки, стегна або руки
- Шкіра в ураженій ділянці стає теплішою
- Почервоніння або білувате забарвлення ураженої ділянки
- Біль
- Субфебрильна лихоманка
- Симптоми автономної дисрефлексії, якщо неврологічний рівень пошкодження на рівні грудного хребця Т6 або вище



International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.

www.spinalcordrecovery.org

ЗАГАЛЬНІ ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ

- Біль у грудях
- Задишка
- Кашель з кров'ю
- Відчуття неминучої загибелі
- Пришвиджене або уповільнене серцевиття
- Зміна психічного стану
- Лихоманка
- Шумне дихання

ПОРАДИ ЩОДО УНИКНЕННЯ ТГВ

- Не закладайте руку за спину стільця
- Уникайте схрещування ніг
- Коли ви сидите, не дозволяйте стільцю бити по задній частині колін
- Відрегулюйте одяг так, щоб він не був тісним, особливо під пахвами та в паховій ділянці
- Носіть антиемболічні панчохи без зморшок та без скочування
- Вільно затягуйте ремінь сечоприйомника
- Уникайте оральних контрацептивів та препаратів замісної гормональної терапії
- Киньте палити
- Обережно рухайте кінцівками
- Часто оглядайте кінцівки, за потреби використовуйте дзеркало
- Не масажуйте руки та ноги



CHRISTOPHER & DANA
REEVE FOUNDATION
TODAY'S CARE. TOMORROW'S CURE.®

636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
Телефон: 800-539-7309

www.ChristopherReeve.org