

# ডিপ ভেইন থ্রোসিস (DVT)

## এটা কী

ডিপ ভেইন থ্রোসিস (DVT) হল একটি রক্তপিণ্ড, বেশিরভাগ পায়ে বা হাতেই দেখতে পাওয়া যায়, যা শরীরের অগ্রভাগগুলিতে রক্তের প্রবাহে ব্যাঘাত ঘটাতে পারে যার ফলে অভাস্তরীণ কোষবক্সা ফৃতিগত হয়, এডিমা (ফলে ওঠে) এবং তাকে ভাঙ্গন দেখা দেয়। এই রক্তপিণ্ডটি দেখে আলগা হয়ে যেতে পারে এবং ফুসফুসে শিয়ে পৌছাতে পারে যার ফলে পালমোনারি এয়েলিজম (PE) হতে পারে, যা শাস্ত্রিয়া ও হৃদপিণ্ডে স্থাবিক ক্রিয়া ব্যবহৃত করে পারে, অথবা তা মস্তিষ্কে পৌছাতে পারে, যার ফলে স্ট্রেক ও মৃত্যু হতে পারে। আপনি যদি মেরুদণ্ডে আগাত (SCI) পান, তাহলে প্রাথমিক আঘাত লাগার ৭২ ঘণ্টা পর রক্তপিণ্ড তৈরি হওয়ার ঝুঁকি শুরু হয় এবং গোটা জীবন ধরে তা থেকে যায়। বেশিরভাগ বাস্তির মেরুই SCI-র পর রক্তপিণ্ড তৈরি হয়। রক্তপিণ্ড চিকিৎসা করিয়েছেন এমন প্রায় অর্ধেক মাঝের মধ্যেই আরও স্নিগ্ধ তৈরি হয়।

ডিপ ভেইন থ্রোসিস হল একটি  
চিকিৎসাগত জরুরী অবস্থা।  
অবিলম্বে আপনার স্থায়ীপরিচয়ী  
প্রদানকারীর কাছে যান।

## সাধারণ কারণগুলি

- টৈব্র রোগলক্ষণ যার জন্য হাসপাতালে ভর্তি/দীর্ঘ দিন চলাকেরা বক্স করে দিতে হয়।
- আপনার নিয়মের বাইরে গিয়ে দীর্ঘ সময় ধরে বসে থাকা বিশেষ করে ৪ ঘণ্টার বেশি সময় ধরে শরীর প্রসারিত না করতে পারা।
- মানসিক আঘাত।
- পা অথবা হাতের মে কোন শান্তে বাহ্যিক চাপ, বিশেষ করে হাঁটুর পিছনে, ঝুঁকিতে, কুইয়ে অথবা বগলে।
- সংকোচনশীল পরিধান যেমন ইলাস্টিক দেওয়া পায়ের ব্যান্ড, কোঁকানো বা শোটানো শব্দ মোজা অথবা পায়ের মোজা, চাপা প্যাস্ট বা জামা।
- অ্যারিথমিয়ার মতো হৃদপিণ্ডজনিত অস্বাভাবিকতা।
- রক্ত তত্ত্বের বর্ধিত প্রবণতা।
- বয়স বৃদ্ধি।
- খাওয়ার গর্ভনিরোধক ওষুধ, হরমোন প্রতিস্থাপন চিকিৎসা।
- অঙ্গোপচার।
- আগেকার জমাট বাঁধা রক্ত নতুন আরেকটির ঝুঁকি প্রবলভাবে বাঢ়িয়ে দেয়।
- জিঙ্গত প্রবণতা।

যেমনটি স্থির মনে হবে, আপনার স্থায়ীপরিচয়ী  
প্রদানকারীকে আপনার গুরুতরূপ DVT সংক্রান্ত  
ব্যাহুর ইতিহাস সবকে জানান:

- আপনার পক্ষাঘাত বা মেরুদণ্ডে আগাত আছে যা আমাকে DVT-তে আক্রান্ত হবার উচ্চ ঝুঁকিসম্পন্ন করে তোলে।
- আমি আগেও DVT-তে আক্রান্ত হয়েছিলাম বা আমার পরিবারে DVT-তে আক্রান্ত হবার ইতিহাস আছে।
- আমি DVT প্রতিরোধের জন্য রক্ত লঘুকারক ওষুধ নিই  
অথবা আমি সম্মতি আমার DVT প্রতিরোধকারী রক্ত লঘুকারক ওষুধ নেওয়া বক্স করে দিয়েছি।

## আমার তথ্য

নাম:

### চিকিৎসার ইতিহাস

মূলগত রক্তচাপ:

### মূলগত শারীরিক তাৎপর্যাত:

আগাতের স্থায়ীবিজ্ঞানগত অবস্থান:

প্রাথমিক স্থায়ীপরিচয়ী প্রদানকারী:

ফোন নম্বর:

আলার্জি:

### জরুরীকালীন যোগাযোগ

জরুরীকালীন পরিস্থিতিতে কল কুরুন:

সম্পর্ক:

ফোন নম্বর:

এই প্রকল্পটি আধিকারিক, পার্শ্ব ও মানবসেবা বিভাগ, ওয়াল্পেস ইন সি. 2020-এর  
অধীনস্থ টি.এস. আর্ডমিসিস্ট্রেশন কর্তৃ কমিউনিটি লিভিং থেকে শান্ত অবস্থান নং  
909R-2002 কর্তৃ সহায়তাপ্রয়োগ। যেখন অনুমতিপ্পক সরকারি প্রাথমিক প্রতিক্রিয়া  
কর্তৃতাল থাকে নিছেন তাদের প্রাথমিকভাবে নিষ্ঠা-নিঃসংজ্ঞ অনুমতিক ও সিক্রিটারি কর্তৃতালকে  
ব্যক্ত করার জন্য উচিতভাবে করা হচ্ছে। সুরক্ষা ও মতান্তরগুলিতে, অতুল, আর্ডমিসিস্ট্রেশন কর্তৃ কমিউনিটি লিভিং-এর স্থানীয় সীমিতভাবে প্রতিফলন  
থাকতে হবে এমনটি নয়।

পরীক্ষা-নিরীক্ষা রজ্য করা নির্দেশগুলিকে  
সময় মতো করানোটা বাধ্যতামূলক যাতে  
আপনার রক্তের অবস্থার মূল্যায়ন করা যায়।

স্বাস্থ্যপরিচর্যা প্রদানকারী বা  
প্রথমে যিনি পরিচর্যা করবেন তার প্রতি

DVT-র রোগনির্ণয় করা পক্ষাঘাতহৃত/SCI-এ আক্রান্ত ব্যক্তির ক্ষেত্রে সংবেদনশীলতার অভাব ও ব্যথার জানান দেবার অঙ্গমতার কারণে কিছুটা কঠিন হতে পারে।

DVT-র সন্দেহ করা হলে পরীক্ষার পরামর্শ দেওয়া হয়। আগতমূলক SCI-সহ বেশিরভাগ ব্যক্তির ইন্ট্রাভেনাস ফিস্টার থাকবে যা অস্ব-প্রতঙ্গগুলিতে থেকে হৃদপিণ্ড অভিমুখে রক্তে ফিরতি প্রবাহকে করিয়ে দিতে পারে, আর এইভাবে DVT-তে আক্রান্ত হওয়ার সম্ভাবনাকে বাড়িয়ে দিতে পারে, কিন্তু তা রক্তপিণ্ডে ফুসফুসীয়া ধৰনীতে যাওয়া থেকে প্রতিরোধ করবে।

DVT-তে আক্রান্ত হওয়ার সূক্ষ্ম SCI-র ক্ষেত্রে অনেক বেশি তার কারণ হল ভার্কোউজ ট্রায়াড (Virchow's Triad):

- ডেনাস স্টেটিস
- হাইপারকোয়াঙ্গোলিলিটি
- ইন্সিট্যাল ইনজুরি

লক্ষ্য রাখুন এবং যথোপযুক্তভাবে অটোনোমিক ডিসরিজেন্শিয়ার চিকিৎসা করান।

পক্ষাঘাতহৃত ব্যক্তিদের চিকিৎসা  
অন্যান্য আর পাঁচটা সাধারণ  
মান্যমের মতোই হয়।

**DVT-র ক্ষেত্রে সাধারণ পরীক্ষা-নিরীক্ষাগুলি**

- উত্পলন আলট্রাসোনোগ্রাফি-সুপারিশক্ত
- রেডিওকোন্ট্রাস্ট ডেনোগ্রাফি
- ডি-ভাইমার আসে
- V/Q ক্ষয়ন বা স্পাইরাল CT, PE নির্ণয়ের জন্য

রোগনির্ণয়ের পরে কী করবেন

- কম্প্যুটেশন বা নিউম্যাটিক স্টকিং
  - রক্ত লঘুকারক ঔষধ (রক্ততঞ্চনেরোধী)
    - লো-মালিকিউলার-ওয়েট হেপারিন (SCI-এর ক্ষেত্রে সবচেয়ে ভাল বিকল্প)
    - অন্তর্জ্ঞানক্ষণিত হেপারিন
    - ওয়ারফ্রিন
  - অঙ্গেপচার
- রক্তবাহের মধ্যে ফিল্টার বসানো হয় যাতে রক্তপিণ্ড যেতে না পারে (উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ অঙ্গেপচার)।
  - থ্রোএডমোলেকুলারি
    - (রক্তপিণ্ড গুলি) অপসারণ
  - রক্তপিণ্ড গুলিয়ে দেবার (ক্লুট বাস্টার) ঔষধ
    - টিসু পাসিমিনোজেন আ্যাস্টিন্টের t-PA
    - উরোকিনেজ
    - সেটোক্সিকানেজ

**DVT-র সাধারণ লক্ষণ**

ও উপসর্গগুলি

- পা বা হাত ফোলা
- পায়ের গুলি (কাফু), উরু বা বাহ্যে হাত দিলে ব্যথা লাগা
- আক্রান্ত স্থানের উপরিতলের তুক অপেক্ষাকৃত গরম থাকা
- আক্রান্ত স্থানের উপরিতল লাল বা সাদাটে রংয়ের হওয়া
- ব্যথা
- কম মাত্রার জ্বর
- আধাতের স্থায়ীতাঙ্গিক স্তর T6 বা তার উপরে হলে তার উপরিগুলি

পালমোনারি এম্বেলিজম-এর

সাধারণ লক্ষণ ও উপসর্গগুলি

- বুকে ব্যথা
- শ্বাসকষ্ট
- কাশির সাথে রক্ত ওষ্ঠা
- আসম নিয়ন্ত্রিত অনুভূতি হওয়া
- দ্রুত বা মন্দ হান্দস্পন্দন
- মানিসক অবস্থার পরিবর্তন
- জ্বর
- সশব্দ শ্বাসগ্রিয়া

**DVT এডানোর পরামর্শ**

- আপনার হাত দুটিকে চেয়ারের পিছনে নিয়ে গিয়ে ফাঁস তৈরি করবেন না
- পা দুটিকে আড়াআড়ি রাখবেন না
- বসে থাকাকালীন আপনার হাঁটুর পিছনটা যেন চেয়ারে দ্বা না থায়
- এমনভাবে জামাকাপড় পরুন যাতে তা আঁটাসাটো না হয়, বিশেষ করে বগলের নিচটা বা কুঁকির জায়গায়
- হুঁকেকানো নয় এবং পোটানো নয় এমন এম্বেলিজম প্রতিরোধী লম্ব মোজা পরুন
- লেগ ব্যাশের ফিতেগুলি ঢিলা করে বাঁধন
- খাওয়ার গর্ভনিরোধক ও হরমোন প্রতিস্থাপন এড়িয়ে চলুন
- ধূমপান বন্ধ করুন
- আপনার অঙ্গপ্রতঙ্গগুলিকে ধীরে নাড়ান
- শরীরের প্রাতভাগগুলির নজর রাখুন, প্রয়োজন হলে আমনা ব্যবহার করুন
- বাহ বা পা দুটিকে মর্দন করবেন না



লিভা এম. কালজ, PhD, CRRN  
স্কুল অব হেল্পথ প্রোফেশন্স



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

[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)



636 মরিস টার্নেপাইক, স্যুইট 3A | শর্ট হিলস, NJ 07078  
ফোন: (800) 539-7309 | [www.paralysis.org](http://www.paralysis.org)