

РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ПРИЧИНЫ

- Ухудшение состояния, требующее госпитализации/длительной иммобилизации
- Длительное сидение дольше обычного без возможности передвинуться и вытянуться, особенно за 4 часа
- Травма
- Давление извне на любой участок ног или рук, особенно с тыльной стороны колена, в области паха, локтя или подмышек
- Стягивающая одежда, например, эластичные ремешки мочеприемников носимых, чулки, колготки или носки, имеющие складки или ужимающие вверху, обтягивающие брюки или шорты
- Некоторые нарушения сердечной деятельности, например, аритмия
- Предрасположенность к повышенной свертываемости крови
- Повышение возраста
- Оральные контрацептивы, гормонозаместительная терапия
- Операция
- Уже образовавшийся сгусток крови повышает риск образования нового сгустка
- Генетическая предрасположенность

Должным образом уведомьте своего врача об имевшем место ТГВ в истории болезни:

- У меня паралич или повреждение спинного мозга, что создает риск ТГВ.
- У меня или у членов моей семьи уже возникал ТГВ.
- Я принимаю антикоагулянты для профилактики ТГВ или недавно я прекратил(-а) принимать антикоагулянты в связи с ТГВ.

СВЕДЕНИЯ ОБО МНЕ

ФИО:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Исходный уровень кровяного давления:

Исходная температура тела:

Местонахождение травмы (неврология):

Первичная медпомощь, специалист:

Номер телефона:

Аллергия:

СВЯЗЬ В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ

В экстренной ситуации звонить:

Родство:

Номер телефона:

Данный проект поддерживается, в том числе на средства гранта № 90PR3002. Администрацией по делам пожилых людей и Министерством здравоохранения и социальных служб США, Вашингтон, округ Колумбия 20201. Приветствуется свободное оглашение грантополучателями, реализующими проекты при финансовой поддержке правительства, полученных ими результатов и выводов. При этом точки зрения или мнения не обязательно отражают официальную политику Администрации по делам пожилых людей.

Тромбоз глубоких вен (ТГВ)

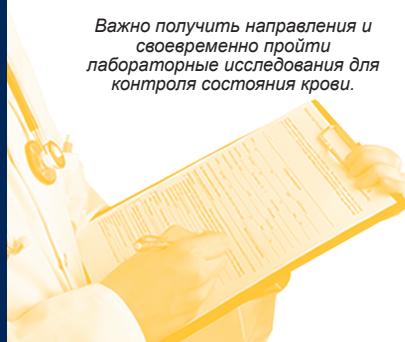


ЧТО ЭТО ТАКОЕ

Тромбоз глубоких вен (ТГВ) — это процесс сворачивания крови, чаще всего в ногах или руках, при котором нарушается подача крови в конечности с последующим нарушением внутренних тканей, отеком (припухлостью) и разрывом кожи. Тромб может оторваться и достичь легких, вызвав эмболию сосудов легких, которая затрагивает работу легких и сердца, либо достичь мозга, в случае чего возможен инсульт и смертельный исход. При повреждении спинного мозга (ПСМ) риск образования тромба возникает через 72 часа после первичной травмы и сохраняется всю жизнь. У большинства больных после ПСМ образуется кровяной сгусток. Почти у половины прошедших лечение в связи с образованием сгустков крови появляются новые сгустки.

**Тромбоз глубоких вен
требует экстренного медицин-
цинского вмешательства.
Немедленно
обратитесь в
медучреждение.**

*Важно получить направления и
своевременно пройти
лабораторные исследования для
контроля состояния крови.*



В медучреждение или службу оперативного реагирования

ТГВ бывает трудно диагностировать при параличе/ПСМ ввиду отсутствия чувствительности и невозможности отреагировать на боль. При подозрении на ТГВ назначаются обследования. Большему числу больных с травматическими ПСМ устанавливают внутривенные фильтры, уменьшающие обратный ток крови от конечностей к сердцу. При этом увеличивается риск возникновения ТГВ, но тромб не попадает в легочную артерию.

Риск возникновения ТГВ у больных с ПСМ увеличивается по причине триады Вирхова:

- веностаз;
- гиперкоагуляция;
- травма внутренней стенки вены.

При возникновении автономной дисрефлексии проводится контроль и лечение.

Лечение больных с параличом аналогично лечению любых других больных.

ТИПИЧНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ТГВ

- Доплеровское УЗИ — предпочтительно
- Радиоконтрастная флебография
- Тесты на d-димеры
- Вентиляционно-перфузионная сцинтиграфия легких или спиральная КТ при эмболии сосудов легких

ЧТО ДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ДИАГНОСТИКИ

- Компрессионный трикотаж или лимфодренаж
- Противосвертывающие препараты (антикоагулянты)
 - Низкомолекулярный гепарин (лучший вариант при ПСМ)
 - Нефракционированный гепарин
 - Варфарин
- Операция
 - Установка в кровяной сосуд фильтра для задержки тромбов (инвазивно с высоким риском).
 - Тромбэмболизомия (удаление тромба(-ов))
- Препараты для растворения тромбов (тромболитиков)
 - Тканевой активатор плазминогена t-PA
 - Урокиназа
 - Стрептокиназа

РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ ТГВ

- Отеки ног или рук
- Болезненность икр, бедер или рук
- Кожа на пораженном участке становится теплее
- Покраснение или бледность кожи на пораженном участке
- Боль
- Слабое проявление лихорадки
- Симптомы автономной дисрефлексии при неврологическом уровне поражения Т6 и выше

ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ ЭМБОЛИИ СОСУДОВ ЛЕГКИХ

- Боль в груди
- Одышка
- Кашель с кровью
- Состояние обреченности
- Повышенное или пониженное сердцебиение
- Изменения в психическом состоянии
- Жар
- Шумы в легких

СОВЕТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТГВ

- Не обхватывайте спинку стула
- Старайтесь не скрещивать ноги
- При сидении не прижимайте подколennые ямки к стулу
- Одежда должна быть достаточно просторной, не стягивать в области подмышек и паха
- Носите антиэмболические колготки или чулки, не имеющие складок и не ужимающие вверх
- Сильно не затягивайте ремешки моче приемников носимых
- Избегайте использования оральных контрацептивов и гормон-заместительной терапии
- Бросьте курить
- Не делайте резких движений конечностями
- Часто осматривайте конечности, для удобства можно использовать зеркало
- Не массируйте руки или ноги



Линда М. Шульц, доктор философии, дипл. мед-сестра с сертификатом по реабилитации Медицинский факультет



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

www.spinalcordrecovery.org



636 Morris Turnpike, Suite 3A | Short Hills, NJ 07078
Тел.: (800) 539-7309 | www.paralysis.org