

## CAUZE FRECVENTE

- Boală acută ce necesită spitalizare/ imobilizare prelungită
- Statul jos mai mult decât normal fără posibilitatea de a se mișca și întinde în special pe o perioadă mai lungă de 4 ore
- Traumă
- Presiune externă oriunde pe brațe sau picioare, în special în spatele genunchilor, zona inghinală, cot sau subraț.
- Îmbrăcăminte strâmtă cum ar fi benzi elastice de picior, ciorapi răsuciți sau rulați, pantaloni restrictivi sau cămăși
- Unele anomalii cardiace precum aritmia
- Predispoziție ridicată la cheaguri de sânge
- Vârstă avansată
- Contraceptive orale, terapie de substituție hormonală.
- Operație
- Cheagurile de sânge anterioare crează un risc ridicat de un cheag nou
- Predispoziție genetică

### După caz, înștiințați-vă personalul medical de tot istoricul important al TVP:

- Am paralizie sau o leziune a coloanei vertebrale care ma predispune la un risc ridicat de TVP.
- Anterior am avut TVP sau am antecedente de TVP în familie.
- Iau anticoagulante pentru a preveni TVP sau am încetat de curând să iau anticoagulante pentru TVP.

## INFORMAȚIILE MELE

Nume:

---

### ISTORIC MEDICAL:

Tensiunea arterială de referință:

---

Temperatura de referință a corpului:

---

Locația neurologică a leziunii:

---

Medicul primar de familie:

---

Număr de telefon:

---

Alergii:

---

### CONTACT DE URGENȚE

În caz de urgențe sunați:

---

Relație:

---

Număr de telefon:

---

*Acest proiect este susținut în parte de către finanțarea nr. 90PR3001, de către Administrația pentru traiul în comunitate a S.U.A. Departamentul de sănătate și servicii umane, .. D.C. 20201. Beneficiari angajați în acest proiect sponsorizat de guvern sunt încurajați să își exprime liber descoperirile și concluziile. Astfel punctele de vedere și opiniile nu reprezintă neapărat politica oficială a Administrației pentru traiul în comunitate.*

## Tromboza venoasă profundă (TVP)

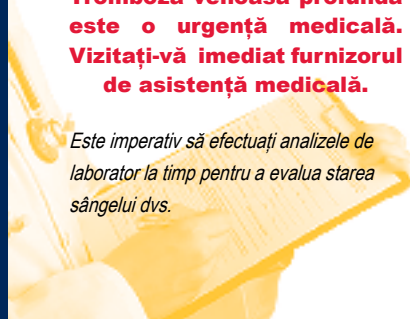


### CE ESTE

Tromboza venoasă profundă (TVP) este un cheag de sânge, cel mai adesea aflat în picior sau braț, care poate duce la lipsa irigării cu sânge la extremități, cauzând deteriorarea țesutului intern, edem (umflare) și leziuni ale pielii. Cheagul se poate elibera și călători către plămâni cauzând tromboembolism pulmonar (TEP), ce poate afecta respirația și funcția inimii, sau către creier ceea ce poate duce la atac cerebral și moarte. Dacă aveți un traumatism vertebro-medular (TVM), riscul unui cheag de sânge începe 72 de ore după leziunea inițială și durează toată viața. Majoritatea indivizilor vor avea un cheag de sânge după un TVM. Aproape jumătate din cei tratați pentru un cheag de sânge vor avea alte cheaguri.

**Tromboza venoasă profundă este o urgență medicală. Vizitați-vă imediat furnizorul de asistență medicală.**

*Este imperativ să efectuați analizele de laborator la timp pentru a evalua starea sângelui dvs.*



## Către furnizorul de asistență medicală sau primul ajutor

Diagnosticul de TVP poate fi dificil în individul cu paralizie/TVM datorită lipsei senzațiilor și a capacității de a raporta durerea. Testarea este indicată dacă este suspectată TVP. Majoritatea indivizilor cu TVM vor avea filtre intravenoase ce pot scădea fluxul sanguin de la membre la inimă mărind astfel posibilitatea unui TVP, dar vor preveni cheagul să călătorească către artera pulmonară.

Riscul de TVP în TVM este mărit datorită triadei lui Virchow:

- Staza venoasă
- Hipercoagulabilitate
- Leziune endotelială

Observați și tratați disreflexia autonomă după caz.

**Tratamentul pentru indivizii cu paralizie este același ca pentru oricare alt individ.**

### TEST COMUN PENTRU TVP

- Ecografie Doppler—preferată
- Venografie cu radiocontrast
- Testul D-dimer
- Scanare V/Q sau tomografie computerizată spiralată pentru embolism pulmonar.



Linda M. Schultz, PhD, CRRN  
School of Health Professions

### CE SĂ FACEȚI DUPĂ UN DIAGNOSTIC

- Ciorapi cu compresie sau pneumatici
- Diluanți de sânge (anticoagulare)
  - Heparină cu masa moleculară mică (cea mai bună alegere în TVM)
  - Heparină nefracționată
  - Acenocumarol
- Operație
  - Filtre plasate în vasele de sânge pentru a bloca trecerea cheagului (invazivă cu risc mărit).
  - Tromboembolctomie (îndepărtarea cheagurilor)
- Medicamente de dizolvare a cheagurilor (îndepărtător de cheaguri)
  - Activator de țesut plasminogen t-PA
  - Urokinază
  - Streptokinază

### SEMNE COMUNE ȘI SIMPTOME ALE TVP

- Umflarea piciorului sau brațului
- Sensibilitate în gambă, coapsă sau braț
- Pielea de deasupra zonei afectate va fi mai caldă
- Roșeață sau decolorare albă deasupra zonei afectate
- Durere
- Febră redusă
- Simptome de disreflexie autonomă dacă nivelul neurologic al leziunii este T6 sau mai sus



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

### SEMNE COMUNE ȘI SIMPTOME ALE EMBOLISMULUI PULMONAR

- Durere în piept
- Dificultăți de respirație
- Tuse cu sânge
- Senzație de sfârșit implacabil
- Ritm cardiac rapid sau încet
- Schimbare în starea mentală
- Febră
- Respirație zgomotoasă

### SFATURI PENTRU EVITAREA TVP

- Nu vă sprijiniți brațul pe spatele scaunului
- Evitați încrucișarea picioarelor
- Nu lăsați scaunul să lovească spatele genunchilor dvs. atunci când sunteți așezat
- Ajustați-vă îmbrăcămintea ca să nu fie prea strâmtă, în special la subraț sau în zona înghinală
- Folosiți ciorapi anti-embolici nerăsuciți sau nerulați
- Folosiți benzi de picior lejere
- Evitați contraceptivele orale sau substituții hormonali
- Incetați fumatul
- Mișcați-vă membrele în mod delicat
- Inspectați-vă extremitățile des, folosiți oglinda la nevoie
- Nu vă masați brațele sau picioarele



636 Morris Turnpike, Suite 3A | Short Hills, NJ 07078  
Phone: (800) 539-7309 | [www.paralysis.org](http://www.paralysis.org)