



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



- Huwag masahin ang mga braso o binti
- Patingin surin ang mga braso at binti, gumamit ng salamin kung kinakailangan
- Maging maingat sa paggalaw ng iyong mga braso at binti
- Huminto sa paninigarilyo
- Hormone replacement
- Huwag gumamit ng mga oral contraceptive at
- Magsuot ng maliit na leg bag strap
- anti-embolic stockings
- Magsuot ng non-wrinkled o non-rolled na kili-kili at singit
- Luwagan ang iyong mga damit, lalo na sa upuan sa likod ng iyong mga tuhod
- Kapag umupo, huwag hayaang lumana ang
- Huwag mag-cross legs
- Iyong upuan
- Huwag 'idapat' ang iyong braso sa likod ng

ANG DVT MGA TIP UPANG MAIWASAN

- Mahigay na paghinga
- Lagat
- Pagbabago sa kalagayan ng pag-tsip
- Mabilis mabagal na pagboks ng puso
- Pakitamdin na may masamang mangyayari
- Pag-ubog nang may dugu
- Pangangapog ng hinanga
- Pananakot ng dibdib

EMBOLISM MGA KARANIWANG SENYALES AT SINTOMAS NG PULMONARY

fold

MGA KARANIWANG SANHI

- Malalang karamdaman na nangangailangan ng pagpapaspasital/matalag na hindi pagkilos
- Pag-upo nang mas matalag kaysa sa karaniwan, nang hindi nakakapag-stretch sa loob nang mahigit sa 4 na oras
- Trauma
- Puwersa mula sa patigid, na nakakaapekto sa anumang bahagi ng mga binti o braso, lalo na sa likod ng tuhod, singit, braso o kili-kili
- Masikip na damit gaya ng mga elastic na leg bag band, wrinkled o rolled na stockings o medyas, masikip na pantalon o damit
- Ilang problema sa puso gaya ng arrhythmia
- Predisposition sa mabilis na pamumuo ng dugu
- Pagtanda
- Mga oral contraceptive, hormone replacement therapy
- Operasyon
- Kapag dati nang nagkaroon ng pamumuo ng dugu ang isang tao, mas malaki ang tsansang muli siyang magkaroon nito
- Genetic predisposition

Kung Naaangkop, Ipaalam sa Iyong Propesyonal sa Pangangalagang Pangkalusugan ang tungkol sa Mahalagang Kasaysayan ng Iyong Kalusugan kaugnay ng DVT:

- Mayroon akong paralysis o pinsala sa spinal cord kaya malaki ang tsansa kong magkaroon ng DVT.
- Dati na akong nagkaroon ng DVT o may nagkaroon na ng DVT sa aking pamilya.
- Gumagamit ako ng mga pampalabnaw ng dugu upang pigilan ang DVT o kakahinto ko lang sa paggamit ng mga pampalabnaw ng dugu para sa DVT.

- Pamamaga ng binti o braso
- Pananakot ng kalaman ng binti, hila o braso
- Kapag hinahawakan
- Pagiging mas maingit ng balat sa naapektuhang bahagi
- Pamumula o pamumuli ng naapektuhang bahagi
- Pananakot
- Mababang lagat
- Mga sintomas ng autonomic dysreflexia, kung nasa T6 o mas mataas ang neurologic na antas ng pinsala (level of injury)

MGA KARANIWANG SENYALES AT SINTOMAS NG DVT

- Magsuot ng compression o pneumatic stockings
- Gumamit ng mga pampalabnaw ng dugu (laban sa pamumuo)
- Low-molecular-weight heparin (pinakamainam para sa SCI)
- Unfractionated heparin
- Warfarin
- Sumaliha sa operasyon
- Maglagay ng filter sa blood vessel upang magiwanan ang pagdaloy ng pamumuo (invasive at maginganap)
- Thromboembolectomy (pag-aalis ng mga pamumuo (mga clot busting drug))
- Tissue plasminogen activator (t-PA)
- Urokinase
- Streptokinase

ANG DAPAT GAWIN PAKATAPOS NG DIAGNOSIS

Ang proyektong ito ay sinuportahan ng U.S. Administration for Community Living, Department of Health and Human Services, Washington, D.C. 20201, bilang bahagi ng grant number 90PR3001. Hinahikayat ang mga grantee na nagsasagawa ng mga proyektong ito sa tulong ng sponsorship ng pamahalaan na ipahayag ang kanilang mga napag-alaman at naging konklusyon. Samakatuwid, ang kanilang mga pananaw o opinyon ay hindi sumasalamin sa opisyal na patakaran ng Administration for Community Living.

- Doppler Ultrasonography—mas pinili
- Radioccontrast Venography
- D-dimer assay
- V/Q Scan o Spiral CT para sa PE

MGA KARANIWANG PAGSUSURI PARA SA DVT

Ang pangagamot sa mga indibidwal na may paralysis ay kapareho lang ng pangagamot sa sinumang indibidwal.

Maaring maging maingat ang diagnosis ng DVT sa isang indibidwal na may paralysis/SCI dahil hindi siya masyadong nakakaragdagan at wala siyang kakayahang makapag-ulat ng pananakot. Kailangang magayaw ng pagsusuri kung paghihihahalaan mayroon siyang DVT. Ang karamihan ng mga indibidwal na may DVT ay itataguyod ng mga intravenous filter, na maaaring pagdalo sa magdulo ng dugu mula sa mga binti o braso patungo sa puso, at magpabalik sa tsansa ng pagkakaroon ng DVT (kung hindi puonig sa pagdaloy ng pamumuo sa pulmonary artery).

Tingnan kung magkakaroon siya ng autonomic dysreflexia at gumamit ng kung naaangkop.

Para sa Provider ng Pangangalagang Pangkalusugan o Unang Responder

MGA KARANIWANG SANHI

- Malalang karamdaman na nangangailangan ng pagpapaspasital/matalag na hindi pagkilos
- Pag-upo nang mas matalag kaysa sa karaniwan, nang hindi nakakapag-stretch sa loob nang mahigit sa 4 na oras
- Trauma
- Puwersa mula sa patigid, na nakakaapekto sa anumang bahagi ng mga binti o braso, lalo na sa likod ng tuhod, singit, braso o kili-kili
- Masikip na damit gaya ng mga elastic na leg bag band, wrinkled o rolled na stockings o medyas, masikip na pantalon o damit
- Ilang problema sa puso gaya ng arrhythmia
- Predisposition sa mabilis na pamumuo ng dugu
- Pagtanda
- Mga oral contraceptive, hormone replacement therapy
- Operasyon
- Kapag dati nang nagkaroon ng pamumuo ng dugu ang isang tao, mas malaki ang tsansang muli siyang magkaroon nito
- Genetic predisposition

Kung Naaangkop, Ipaalam sa Iyong Propesyonal sa Pangangalagang Pangkalusugan ang tungkol sa Mahalagang Kasaysayan ng Iyong Kalusugan kaugnay ng DVT:

- Mayroon akong paralysis o pinsala sa spinal cord kaya malaki ang tsansa kong magkaroon ng DVT.
- Dati na akong nagkaroon ng DVT o may nagkaroon na ng DVT sa aking pamilya.
- Gumagamit ako ng mga pampalabnaw ng dugu upang pigilan ang DVT o kakahinto ko lang sa paggamit ng mga pampalabnaw ng dugu para sa DVT.

AKING IMPORMASYON

Pangalan: _____

MEDIKAL NA KASAYSAYAN

Baseline na Presyon ng Dugo: _____

Baseline na Temperatura ng Katawan: _____

Neurological na Lokasyon ng Pinsala: _____

Provider ng Pangunahing Pangangalagang Pangkalusugan: _____

Numero ng Telepono: _____

Mga Allergy: _____

CONTACT KAPAG MAY EMERGENCY

Kung Sakaling Magkaroon ng Emergency, Tumawag Kay: _____

Kaugnayan: _____

Numero ng Telepono: _____

Ang proyektong ito ay sinuportahan ng U.S. Administration for Community Living, Department of Health and Human Services, Washington, D.C. 20201, bilang bahagi ng grant number 90PR3001. Hinahikayat ang mga grantee na nagsasagawa ng mga proyektong ito sa tulong ng sponsorship ng pamahalaan na ipahayag ang kanilang mga napag-alaman at naging konklusyon. Samakatuwid, ang kanilang mga pananaw o opinyon ay hindi sumasalamin sa opisyal na patakaran ng Administration for Community Living.

DEEP VEIN THROMBOSIS (DVT)



ANO ITO
 Ang Deep Vein Thrombosis (DVT) ay isang pamumuo ng dugu na kadalasang nangyayari sa binti o braso, na maaaring magresulta sa hindi maayos na pagdaloy ng dugu sa mga braso at binti, at magdulot ng pinsala sa tissue sa loob ng katawan, edema (pamamaga) at pressure ulcer. Ang pamumuo ay maaaring kumalat at dumaloy sa mga baga, at magdulot ng isang pulmonary embolism (PE) na maaaring makaapekto sa paghinga at paggana ng puso, o sa utak na maaaring humantong sa stroke at pagkamatay. Kung mayroon kang pinsala sa spinal cord (spinal cord injury, SCI), magkakaroon ng tsansang mamuo ang iyong dugu 72 oras pagkatapos mong unang mapinsala, at hindi na ito mawawala habambuhay. Namumuo ang dugu ng karamihan ng mga indibidwal pagkatapos nilang magkaroon ng SCI. Ang halos kalahati sa mga gagamutin para sa mga pamumuo ng dugu ay magkakaroon ng iba pang mga pamumuo.

Ang Deep Vein Thrombosis ay isang medikal na emergency. Makipag-ugnayan kaagad sa iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan.

Mahalagang sundin ang mga tagubilin para sa mga pagsusuri sa laboratoryo nang naayon sa iskekyul upang malaman ang kalagayan ng iyong dugu.