

## VANLIGA ORSAKER

- Varje akut sjukdom som kräver sjukhusvistelse/långvarig immobilisering
- Långvarigt sittande utöver det normala utan möjlighet att röra sig eller sträcka på sig i synnerhet över 4 timmar
- Trauma
- Yttre tryck var som helst på benen eller armarna, särskilt på baksidan av knäet, ljumsken, armbåge eller underarm
- Åtsittande kläder som t.ex. elastiska benband, skrynkliga eller rullade strumpor eller sockar, åtsittande byxor eller skjortor
- Vissa hjärtavvikelser som arytmier
- Benägenhet för ökad blodpropps bildning
- Stigande ålder
- Orala preventivmedel eller hormonsättningsterapi
- Kirurgi
- Tidigare blodpropp ger högre risk för en ny
- Genetisk predisposition

## Meddela i förekommande fall din vårdgivare om din viktiga sjukdomshistorik avseende djup ventrombos

- ☐ Jag har en förlämnning eller ryggmärgsskada som ökar risken för DVT.
- ☐ Jag har haft en tidigare DVT eller har DVT i släkten.
- ☐ Jag tar blodförtunnande medel för att förebygga DVT eller har nyligen slutat ta dem.

## MIN INFORMATION

Namn: \_\_\_\_\_

### MEDICINSK HISTORIK

Blodtryck vid baslinjen: \_\_\_\_\_

Kroppstemperatur vid baslinjen: \_\_\_\_\_

Neurologisk lokalisering av skadan: \_\_\_\_\_

Primär vårdgivare: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Allergier: \_\_\_\_\_

### KONTAKT I NÖDSITUATION

I händelse av nödsituation, ring: \_\_\_\_\_

Relation: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Denna publikation stöds av Administration for Community Living (ACL), U.S. Department of Health and Human Services (HHS) som en del av ett finansiellt stöd på totalt 10 000 000 USD med 100 procent finansiering av ACL/HHS. Innehåller är författarens (författarnas) och representerar inte nödvändigtvis de officiella åsikterna från, eller ett godkännande av, ACL / HHS eller den amerikanska regeringen.

## Djup ventrombos (DVT)

### VAD DET ÄR

Djup ventrombos (DVT) är en blodpropp, oftast i benet eller armen, som kan leda till bristande blodflöde till extremiteten och orsaka inre vävnadsskador, ödem (svullnad) och hudskador. Blodproppen kan lossna och förflytta sig till lungorna och orsaka lungemboli (PE), vilket kan påverka andningen och hjärtfunktionen, eller till hjärnan, vilket kan leda till stroke och död. Om du får en ryggmärgsskada (SCI) börjar risken för blodpropp 72 timmar efter den första skadan och kvarstår under hela livet. De flesta utvecklar en blodpropp efter en ryggmärgsskada. Nästan hälften av dem som behandlas för blodpropp kommer att utveckla andra blodproppar

**Djup ventrombos är ett akut tillstånd. Uppsök läkare omedelbart.**

*Det är absolut nödvändigt att följa order om laboratorietester i tid för att utvärdera din blodstatus.*



## Till vårdgivaren eller första insatspersonal

Det kan vara svårt att ställa diagnosen DVT hos personer med förlämnings-/ryggmärgsskada på grund av bristande känsel och förmåga att rapportera smärta. Testning är indicerad om en DVT misstänks. De flesta personer med traumatisk ryggmärgsskada har intravenösa filter, vilket kan minska blodflödet från extremiteterna till hjärtat och därmed öka sannolikheten för DVT, men hindra blodproppen från att nå lungartären.

Risken för DVT hos ryggmärgsskadade ökar på grund av Virchows triad:

- Venös stas
- Hyperkoagulabilitet
- Intimal skada

Övervaka och behandla för autonom dysreflexi i förekommande fall.

**Behandlingen för personer med förlämnings är densamma som för alla andra personer.**

### VANLIGA TESTER FÖR DVT

- Doppler-ultrasonografi—föredras
- Venografi med röntgenkontrast
- Analys av D-dimer
- V/Q-skanning eller Spiral CT för PE

**Redaktionell granskning av:**  
Linda M. Schultz, PhD, CRRN

### VAD SKA JAG GÖRA EFTER DIAGNOS

- Kompressions- eller pneumatiska strumpor
- Blodförtunnande (antikoagulation)
  - Låg molekylärt heparin (bästa val vid ryggmärgsskada)
  - Ofraktionerat heparin
    - Warfarin
- Kirurgi
  - Filter placeras i blodkärlet för att blockera blodproppens
  - Tromboembolektomi (avlägsnande av blodproppen/propparna)
- Blodproppsupplösande läkemedel
  - Vävnadsplysminogen aktivator t-PA
  - Urokinas
  - Streptokinase

### VANLIGA TECKEN OCH SYMPTOM PÅ DVT

- Svullnad i ben och armar
- Ömhet i vaden, låret eller armen
- Huden över det drabbade området blir varmare
- Rodnad eller vitaktig missfärgning över det drabbade området
- Smärta
- Låggradig feber
- Symptom på autonom dysreflexi Om den neurologiska skadenivån är T6 eller över



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

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

### VANLIGA TECKEN OCH SYMPTOM PÅ LUNGEMBOLI

- Bröstmärta
- Andfäddhet
- Hostar blod
- Känsla av överhängande undergång
- Snabb eller långsam hjärtfrekvens
- Förändring av mental status
- Feber
- Ljudlig andning

### TIPS FÖR ATT UNDVIKA DVT

- Kroka inte fast armen på stolsryggen
- Undvik att korsa benen
- Låt inte stolen stöta emot knävecken när du sitter
- Justera dina kläder så att de inte sitter åt särskilt vid underarmarna eller ljumskarna
- Bär antiemboliska strumpor som inte rynkar sig eller är upprullade
- Bär löst sittande benpåsband
- Undvik orala preventivmedel och hormonsättning
- Sluta röka
- Var försiktig när du rör dina lemmar
- Inspektera extremiteterna oft, använd spegel vid behov
- Massera inte armar eller ben



636 Morris Turnpike, Suite 3A  
Short Hills, NJ 07078

Telefoon: 800-539-7309  
[www.ChristopherReeve.org](http://www.ChristopherReeve.org)

© Christopher & Dana Reeve Foundation