

اندرونی رگوں میں انجماد خون (DVT)

یہ کیا ہے

اندرونی رگوں میں انجماد خون (DVT) خون کا چکنے ہے، جو اکثر بیشتر ٹانگ یا بازو میں پایا جاتا ہے، جس کی وجہ سے انتہائی سرے کے حصے میں خون کے بہاؤ کی کمی ہوسکتی ہے جس سے اندرونی نسیج کو نقصان پہنچ سکتا ہے، ورم (سوجن) ہوسکتی ہے اور جلد پھٹ سکتی ہے۔ چکنے ڈھیلا ہوکر ٹوٹ سکتا ہے، اور پھیپھڑوں میں پہنچ سکتا ہے جس کی وجہ سے ریوی سد ادیت (pulmonary embolism-PE) پیدا ہوتا ہے، جو سانس لینے اور دل کے فعل، یا دماغ کو متاثر کر سکتا ہے جس سے فالج اور موت ہوسکتی ہے۔ اگر آپ کے حرام مغز (اسپائنل کورڈ) میں چوٹ لگتی ہے تو، خون کا چکنے بننے کا خطرہ شروعاتی چوٹ کے 72 گھنٹے کے بعد شروع ہوتا ہے اور زندگی بھر رہتا ہے۔ زیادہ تر افراد میں SCl کے بعد خون کا چکنے بنتا ہے۔ خون کے چکنے کا علاج کرنے والوں میں سے تقریباً آٹھ میں دوسرے چکنے بنتے ہیں۔

اندرونی رگوں میں انجماد خون ایک طبی ہنگامی صورتحال ہے۔ اپنے نگہداشت صحت فراہم کنندہ سے فوری طور پر رابطہ کریں۔

اپنے خون کی صورتحال کا جائزہ لینے کے لیے ہر وقت لیب کی جانچوں کے احکامات کی پیروی کرنا اشد ضروری ہے۔

میری معلومات

نام:

طبی سرگزشت

بلڈ پیشر کی بنیادی سطح:

جسمانی درجہ حرارت کی بنیادی سطح:

چوٹ کا عصبی مقام:

ابتدائی نگہداشت صحت فراہم کنندہ:

فون نمبر:

الرجیاں:

ہنگامی رابطہ

ہنگامی صورتحال میں کال کریں:

رشتہ:

فون نمبر:

عمومی وجوہات

- کوئی بھی شدید بیماری جس کے لیے اسپتال میں داخل ہونا/طویل مدت تک غیر متحرک رہنا ضروری ہے
- حد اور اسٹریچ کی صلاحیت کے بغیر اپنے معمول سے زیادہ دیر تک بیٹھنا خصوصی طور پر 4 گھنٹے سے زیادہ
- صدمہ
- ٹانگوں یا بازوؤں پر کہیں بھی بیرونی دباؤ، خصوصی طور پر گھٹنے، جنگھاسے، کہنی یا بازو کے نیچے کے پچھلے حصے میں
- لچکدار لیگ بیگ بینڈز، شکن دار یا لپٹی ہوئی جرابیں یا موزے، تنگ پتلونیں یا قمیض جیسے تنگ کپڑے
- کچھ دل سے متعلق بے اعتدالی جیسے کہ آرتھیمیا
- خون کا ٹھکے بننے میں اضافے کا رجحان
- بڑھی عمر
- منہ کے راستے لی جانے والی مانع حمل دوائیں یا ہارمون ریپلیسمنٹ تھیراپی
- سرجری
- پچھلا خون کا چکنے نئے کے لیے انتہائی جوکھم پیدا کرتا ہے
- جینیاتی رجحان

حسب مناسب، اپنی DVT صحت کی اہم سرگزشت کے بارے میں اپنے نگہداشت صحت کے پیشہ ور فرد کو مطلع کریں:

مجھے فالج ہوا ہے یا حرام مغز میں چوٹ لگی ہے جس کی وجہ سے مجھے انتہائی جوکھم کا سامنا ہے۔

مجھے پہلے DVT ہوا ہے یا DVT کی خاندانی سرگزشت ہے۔

میں DVT کو روکنے کے لیے خون کو پتلا کرنے والی دوا لیتا ہوں یا میں نے حال ہی میں DVT کے لیے خون کو پتلا کرنے والی دوا لینا بند کر دیا ہے۔

اس اشاعت کو ACL/HHS کے ذریعہ 100 فیصد فنڈنگ کے ساتھ مجموعی طور پر \$8,700,000 کی مالی معاونت حاصل کرنے کے حصے کے طور پر ایلمنٹسٹریٹج فار کمپونین لیونگ (ACL)، امریکی محکمہ براؤ صحت و انسان خدمات (HHS) کی جانب سے تعاون حاصل ہے۔ یہ مشمولات مصنف (مصنفین) کے ہیں اور ضروری نہیں کہ یہ ACL/HHS یا امریکی حکومت کے باضابطہ نظریات کی نمائندگی کریں یا اس کی تصدیق کریں۔

نگہداشت صحت فراہم کنندہ یا فرسٹ ریسپانڈرز کے لیے

حساسیت اور درد کی اطلاع دینے کی صلاحیت میں کمی کی وجہ سے فالج / SCI والے فرد میں DVT کی تشخیص مشکل ہو سکتی ہے۔ اگر DVT کا شبہ ہو تو جانچ کرانے کی صلاح دی جاتی ہے۔ صدماتی SCI میں مبتلا زیادہ تر افراد میں نسوں کے فلٹرز لگائے جاتے ہیں، جس کی وجہ سے اعضاء سے واپس دل میں آنے والے خون کے بہاؤ میں کمی آسکتی ہے، اس سے DVT کا امکان بڑھ جاتا ہے، لیکن یہ چکے کو بھیبھڑوں کی شریان تک پہنچنے سے روکتا ہے۔

ورجاؤ کے تکون (Virchow's Triad) کی وجہ سے SCI میں DVT کا خطرہ بڑھ جاتا ہے:

- وریڈی سداد خون
- بیش انجماد پذیری (Hypercoagulability)
- بطلانہ دار ضرر (Intimal Injury)

آٹونومک ڈس ریفلیکسیا پر حسب مناسب نظر رکھیں اور اس کا علاج کریں۔

فالج کے شکار افراد کا علاج
دوسرے فرد کی طرح
ہی کیا جاتا ہے۔

DVT کے لیے عمومی ٹیسٹ

- ڈوپلر الٹراسونوگرافی—ترجیحی
- ریڈیو کنٹراسٹ وینوگرافی
- D-ڈائمر تجزیہ
- V/Q اسکین یا اسپائلرل CT برائے PE

تشخیص کے بعد کیا کرنا ہے

- کمپریشن یا نیومیٹک اسٹاکنگز
- خون کو پتلا کرنے والی دوا (انجماد مخالف)
- کم سالماتی-وزن بیپرین (SCI میں بہترین انتخاب)
- بغیر علیحدہ کردہ بیپرین
- وورفرین
- سرجری
- چکے کو پاس ہونے سے روکنے کے لیے خون کی شریان میں لگایا جانے والا فلٹر (اعلیٰ خطرے کے ساتھ چیر پھاڑ)۔

- ٹھرومبو ایبولیکٹومی (چکے کو ہٹانا)

- چکے کو تحلیل کرنے والی دوائیں (کلاٹ بسٹر)
- ٹشو پلازمو نیجین ایکٹیویٹر t-PA
- خامزہ (یوروکائیز)
- اسٹریپٹوکائیس

DVT کی عام نشانیاں اور علامات

- ٹانگ یا بازو میں سوجن
- پنڈلی، جانگھ یا بازو میں زخمی
- متاثرہ حصے کی جلد گرم ہوگی
- متاثرہ حصے پر سرخی یا سفید بد رنگی ہوگی
- درد
- ہلکا بخار
- چوٹ کی عصبی سطح T6 یا اس سے زیادہ ہونے پر آٹونومک ڈس ریفلیکسیا کی علامات

بلمونری ایمبولزم کی عام نشانیاں اور علامات

- سینے میں درد
- سانس پھولنا
- کھانسنے پر خون آنا
- آنے والی تباہی کا احساس
- دل کی تیز یا سست دھڑکن
- ذہنی حالت میں تبدیلی
- بخار
- شور کے ساتھ سانس لینا

DVT سے بچنے کے لیے مفید تجاویز

- اپنی کرسی کی پشت پر اپنے بازو کو نہ 'لٹکائیں'
- اپنی ٹانگوں کو ایک دوسرے پر چڑھانے سے گریز کریں
- بیٹھے ہونے پر اپنی کرسی کو گھٹنوں کے پچھلے حصے سے ٹکرانے نہ دیں
- اپنے کپڑوں کو ایڈجسٹ کریں تاکہ وہ تنگ نہ ہوں، خاص طور پر بازو کے نیچے یا آرم یا جنگھائے پر
- بغیرشکن والا یا بغیر لپینا ہوا ایٹی-ایمبولک اسٹاکنگز پہنیں
- لیگ بیگ اسٹریس کو ڈھیلا پہنیں
- منہ کے راستے لی جانے والی مانع حمل دوائیں اور پارمون کی تبدیلی سے گریز کریں
- سگریٹ نوشی چھوڑ دیں
- اپنے اعضاء کو حرکت دینے میں شائستگی برتیں
- اکثر و بیشتر انتہائی سرے کا معائنہ کریں، ضرورت کے مطابق آئینہ استعمال کریں
- بازوؤں یا ٹانگوں کی مالش نہ کریں



Morris Turnpike, Suite 3A 636
Short Hills, NJ 07078
فون: 800-539-7309

www.ChristopherReeve.org



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

www.spinalcordrecovery.org

ادارتی جائزہ بذریعہ:

Linda M. Schultz, PhD, CRRN