

YAYGIN NEDENLERİ

- Hastanede yatmayı / uzun süre hareketsiz kalmayı gerektiren herhangi bir akut hastalık
- Hareket açıklığı ve gerinme olanağı olmadan, özellikle 4 saatin üstünde, normalden daha uzun süreli oturma
- Travma
- Bacakların veya kolların üzerinde herhangi bir yerde, özellikle diz arkası, kasık, dirsek veya koltuk altında harici basınç
- Elastik bacak torbası kayışları, buruşuk veya kıvrılmış çoraplar, dar pantolon veya gömlek gibi sıkı giysiler
- Aritmi gibi bazı kalp anormallikleri
- Artan kan pıhtılaşma yatkınlığı
- İlerleyen yaş
- Ağızdan alınan doğum kontrol ilaçları veya hormon replasman tedavisi
- Ameliyat
- Önceki kan pıhtıları, yenileri için daha yüksek risk oluşturur
- Genetik yatkınlık

Gerektiğinde, Sağlık Uzmanınızı önemli DVT sağlık geçmişiniz hakkında bilgilendirin.

- Felçliyim veya omurilik hasarım var ve bu, benim için bir DVT açısından yüksek risk oluşturuyor.
- Daha önce bir DVT geçirdim veya ailemde geçmişinde DVT var.
- DVT'yi önlemek için kan inceltici ilaçlar alıyorum veya DVT için kan inceltici almayı kısa bir süre önce bıraktım.

HAKKIMDAKİ BİLGİLER

Adı Soyadı:

TIBBİ GEÇMİŞ

Temel Kan Basıncı:

Temel Vücut Sıcaklığı:

Hasarın Nörolojik Konumu:

Birincil Doktor:

Telefon Numarası:

Alerjiler:

ACIL DURUMDA İLETİŞİM

Acil Durumda Şu Kişiyi Arayınız:

Yakınlık:

Telefon Numarası:

Sağlık ve İnsan Hizmetleri Bakanlığına (HHS) bağlı Toplumsal Yaşam İdaresi (ACL) tarafından desteklenmekte olan bu yayının finansmanı, \$8,700,000 tutarındaki bir mali yardım ödülü kapsamında ve yüzde 100 oranında ACL/HHS tarafından sağlanmaktadır. İçerikler yazar(lar)ı aittir ve ACL/HHS'nin ya da ABD Hükümetinin resmi görüşlerini veya onayını temsil etmez.

Derin Ven Trombozu (DVT)



NEDİR

Derin Ven Trombozu (DVT), çoğunlukla bacakta veya kolda bulunan, bacağına / ayağına / kola / ele kan akışı eksikliğine yol açarak doku hasarına, ödeme (şişmeye) ve cilt bozulmasına neden olabilecek bir kan pıhtısıdır. Pıhtı yerinden kopabilir ve akciğerlere giderek solunumu ve kalp işlevini etkileyebilecek akciğer embolisine, ya da beyne giderek inme ve ölüme neden olabilir. Kişi omurilik hasarına (OH) uğradığı takdirde, bir kan pıhtısının oluşma riski ilk hasardan 72 saat sonra başlar ve yaşam boyunca devam eder. Çoğu bireyde OH sonrasında bir kan pıhtısı oluşur. Kan pıhtıları için tedavi gören kişilerin neredeyse yarısında başka pıhtılar oluşacaktır.

Derin Ven Trombozu acil bir tıbbi durumdur. Derhal doktorunuza başvurun.

Kanınızın durumunu kontrol ettirmek için laboratuvar testlerinizi zamanında yaptırmalısınız.



Doktora veya İlk Müdahale Eden Görevliye

Felçli / OH'li bireylerde DVT'nin teşhisi, hissetme ve ağrı bildirme kapasitesi olmadığından zor olabilir. Bir DVT şüphesi varsa test yapılması önerilir. Travmatik OH'li bireylerin çoğunda kan akışının kollardan / bacaklardan kalbe geri dönüşünü azaltabilecek damar içi filtreler vardır. Bu filtreler DVT oluşma olasılığını artırır, ancak pıhtının akciğer atardamarına ulaşmasını engeller.

OH'de DVT riski, aşağıda ana hatları verilen Virchow Üçlüsünden dolayı artar:

- Toplardamarda Akışın Yavaşlaması
- Kanın Aşırı Pıhtılaşabilmesi
- Toplardamarın İç Zarında Hasar

Otonomik disrefleksi oluşumuna karşı dikkatli olun ve gerekirse tedavi edin.

Felçli bireyler için tedavi, herhangi bir kişi için yapılabılır tedavinin aynıdır.

YAYGIN DVT TESTLERİ

- Doppler Ultrasonografisi — tercih edilir
- Kontrastlı Toplardamar Röntgeni
- D-dimer tahlili
- Akciğer Embolisi için V/Q Taraması veya Spiral BT

Yazı İşleri İncelemesini yapan:

Linda M. Schultz, PhD, CRRN

TEŞHİSTEN SONRA NE YAPMALI

- Kompresyonlu veya hava basınçlı çoraplar
- Kan incelticiler (pıhtı önleyici)
 - Düşük moleküler ağırlıklı heparin (OH için en iyi seçenek)
 - Fraksiyone olmayan heparin
 - Warfarin
- Ameliyat
 - Pıhtının geçmesini engellemek için kan damanna filtre yerleştirilir (yüksek riskli ve invaziv)
 - Tromboembolektomi (pıhtıların çıkarılması)
- Pıhtı eritici (pıhtı parçalayıcı) ilaçlar
 - Doku plazminojen aktivatörü t-PA
 - Ürokinaz
 - Streptokinaz

DVT'NİN YAYGIN İŞARET VE BELİRTİLERİ

- Bacak veya kol şişmesi
- Baldırda, uylukta veya kolda hassasiyet
- Etkilenen bölgenin üzerindeki cilt daha sıcak olacaktır
- Etkilenen bölgenin üzerinde kızarıklık veya beyazımsı renk değişimi
- Ağrı
- Düşük seviyeli ateş
- Hasarın nörolojik düzeyi T6 veya daha yukarıdaysa otonomik disrefleksi belirtileri



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

www.spinalcordrecovery.org

AKCİĞER EMBOLİSİNİN YAYGIN İŞARET VE BELİRTİLERİ

- Göğüs ağrısı
- Nefes darlığı
- Kan öksürme
- Kötü şeyler olacakmış gibi hissetme
- Hızlı veya yavaş kalp atışı
- Akli durumda değişim
- Ateş
- Gürültülü solunum

DVT'DEN KAÇINMA İPUÇLARI

- Kolunuzu, sandalyenizin arkasına 'kanca' gibi takmayın
- Bacak bacak üstüne atılmaktan kaçınım
- Otururken sandalyenizin diz arkalarına yaslanmasına izin vermeyin
- Giysilerinizi, özellikle koltuk altı veya kasık bölgelerinde sıkı olmayacak şekilde ayarlayın
- Kırışmamış veya sarılmamış anti-emboli çorapları giyin
- Bacak torbası kayışlarını gevşek bağlayın
- Ağızdan alınan doğum kontrol ilaçları veya hormon replasmanı kullanmayın
- Sigara içmeyin
- Kollarınızı / bacaklarınızı hareket ettiren nazik olun
- Elleri / kolları / bacakları / ayakları sık sık denetleyin, gerekirse ayna kullanın
- Kollara veya bacaklara masaj yapmayın



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

Telefon: +1-800-539-7309

www.ChristopherReeve.org