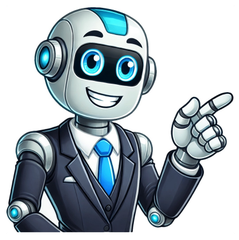
Continue



vtek إرشادات العلاج المضاد للتخثر لمرض

2024-12-08 تخثر الأوردة العميقة (DVT) هو تكوين جلطة دموية في الأوردة العميقة، عادةً في الساقين أو الحوض، يعيق تدفق الدم ويزيد من خطر الإصابة بالانسداد الرئوي (PE) والتخثر الوريدي المزمن. يعتمد العلاج على تثبيت الجلطة ومنع نموها وتقليل خطر الانسداد الرئوي والمضاعفات طويلة الأمد. تشمل الخيارات الأساسية مضادات التخثر (مثل الهيبارين، الوارفارين، المضادات الفموية المباشرة للتخثر) والعلاج الداعم والمراقبة. يُنصح بالعلاج الفوري لدى الاشتباه بالإصابة، ويُفضل العلاج في المستشفى للحالات الشديدة أو عالية الخطورة. يُعد التشخيص الدقيق والالتزام بالعلاج أساسيين لتجنب المضاعفات. مصادر التخثر الدموي: غالبًا ما يتم إعطاؤه عن طريق الوريد أو عن طريق الحقن. ويعمل الهيبارين بسرعة على تسييل الدم. الوارفارين: يتطلب هذا الدواء عادةً مراقبة دقيقة لضمان الجرعة الصحيحة. مضادات التخثر الفموية المباشرة (DOACs): تُعطى عادةً بجرعات ثابتة ولا تتطلب مراقبة روتينية. الأسبرين: يُستخدم أحيانًا لمنع تجلط الصفائح الدموية، ولكنه ليس بديلاً عن مضادات التخثر في علاج الانسداد الوريدي العميق. متى تكون الجراحة مطلوبة؟ يتم اللجوء إلى الجراحة بشكل عام عندما تفشل العلاجات الأخرى أو توجد مضاعفات خطيرة. مصادر المبادئ التوجيهية لإدارة تخثر الأوردة العميقة بشكل فعال، يتم مقدمو الرعاية الصحية إرشادات من منظمات مرموقة مثل الكلية الأمريكية لأطباء الصدر (CHEST) وجمعية القلب الأمريكية (AHA). تُقدم هذه الإرشادات توصيات بناءً على أحدث الأبحاث والأدلة السريرية المتاحة. كيف يعمل العلاج التخثر يتم إعطاء عوامل التخثر، مثل منشط البلازمينوجين الأنسجية (tPA). كيف يعمل العلاج التخثر بشكل عام عندما تفشل العلاجات الأخرى أو توجد مضاعفات خطيرة، يُنصح بالجراحة. تُستخدم عوامل التخثر، مثل منشط البلازمينوجين الأنسجية (tPA). كيف يعمل العلاج التخثر يتم إعطاء