

راهنمای بیمار

آمپول انوکسپارین



تهیه کننده : مطهره علیرضایی

کارشناس پرستاری

تأیید کننده : جناب آقای دکتر کرمانی

متخصص داخلی قلب و فلوشیپ اینترونشن

کد پمفلت: D/۰۸/۰۰

به طرف پایین بگیرید و یا اجازه دهید با چیزی تماس پیدا کند .
نباید سرپوش سوزن را برای در آوردن بیچکانید چرا که ممکن
است باعث خم شدن سوزن گردد. نباید انوکسپارین را درون
زخم یا کبودی تزریق کنید . انوکسپارین را درون یخچال
نگهداری کنید و از یخ زدگی آن جلوگیری کنید و بلافاصله
پس از در آوردن از یخچال آن را تزریق نکنید .

عوارض جانبی ناشی از تزریق دارو:

- * ایجاد کبودی ، حساسیت و واکنش های موضعی خفیف
- * هماتوم (خونریزی درون پوستی که ایجاد توده می کند)
- * درد و قرمزی پوست و ندول (برجستگی کوچک و سفت موضعی در محل تزریق)

عوارض جانبی کمتر شایع :

- ◇ خونریزی از محل زخم جراحی و هر نوع خونریزی دیگر مانند خونریزی ازبینی یا خون در ادرار و ...
- ◇ کبودی غیر عادی که در اثر ضربه یا علت واضح دیگری ایجاد نشده باشد .

منابع : (۱) راهنمای جیبی کاربرد داروهای

ژنریک ایران. تألیف : دکتر رامین خدام .

(۲) سایت دارویاب .

3) TEXTBOOK OF
CARDIOLOGY BRAUNWALD -
2018 .

شماره تماس در صورت داشتن هرگونه

سؤال :

(داخلی ۲۹۵) ۴-۰۹۶۱۰۰۳۲۶۰۰۳۱

www.chamran.mui.ac.ir

۱۳- اگر چه در سایر نقاط نیز می توان تزریق را انجام داد مثلاً
در عضله بازو ، اما کناره های سطح شکم به علت جذب
سریع دارو محل مناسبی برای تزریق می باشند.

۱۴- اگر حیانا تزریق انوکسپارین به جای شکم در ناحیه بازو
صورت گرفت باید این تزریق با زاویه ۴۵ درجه صورت بگیرد
زیرا بافت زیر جلد بازو بسیار کمتر از شکم بوده و در تزریق ۹۰
درجه احتمال ورود دارو به عضله وجود دارد .

پس از تزریق : این امکان وجود دارد که تا حدود ۲۰ دقیقه بعد
از تزریق در محل تزریق احساس سوزش و گزگز کنید . این
مسئله طبیعی بوده و جای هیچ نگرانی نیست. فقط ناحیه تزریق
را نخارنید و با دست پس از تزریق فشار ندهید چرا که بعداً در
اطراف محل تزریق شاهد کبودی خواهید بود .



باید ها و نباید ها در استفاده از انوکسپارین :

دارو را به همان میزان تجویز پزشک و هرروز در زمان معین
مصرف نمایید . هنگام اصلاح صورت و استفاده از چاقو و سایر
ابزار برنده دقت کافی به عمل آورید . در صورت استفاده از
داروهای دیگر و مکمل های غذایی یا گیاهی با پزشک خود
مشورت کنید . نباید پس از برداشتن سرپوش سوزن آن را به

نحوه تزریق انوکسپارین

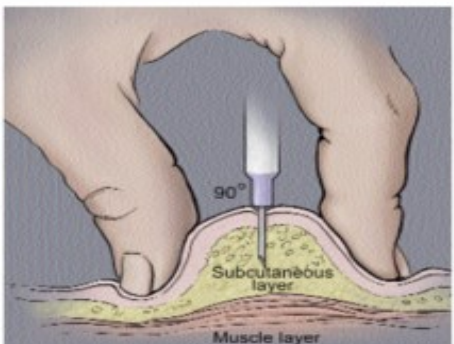
مشخص برای تزریق وارد محل مشخص شده جهت تزریق نمایید.

۹- چین پوستی شکم را تا پایان تزریق به آرامی نگه دارید چون در این حالت دارو تنها وارد بافت چربی شکم می شود و به عضله نمی رسد.

۱۰- لازم به ذکر است تزریق به صورت زیر جلدی است. (بافت زیر جلدی همان بافت چربی دار بین پوست و ماهیچه قرار دارد).

همانطور که محل برجسته در دست شماست تزریق را به آرامی و با دقت انجام دهید تا جایی که انوکسپارین موجود در داخل سرنگ خالی شود.

۱۲- نوبت های بعدی را به صورت یک درمیان در سمت چپ یا راست تزریق کنید. یعنی اگر نوبت قبلی را در سمت راست شکم تزریق کردید امروز باید در سمت چپ شکم تزریق کنید و همین طور به تناوب ادامه دهید.



A subcutaneous injection into the fatty layer of tissue (pinched up to give the injection) under the skin.

۱- اول دستان خود را با آب و صابون بشویید.

۲- پس از تمیز کردن محل تزریق با الکل اجازه دهید آن محل خشک شود. سپس تزریق را آغاز کنید چون وجود رطوبت موجب افزایش احساس سوزش می شود.

۳- سرنگ را در دست خود گرفته و غلاف پلاستیکی آن را با دقت بیرون بکشید. دقت کنید که سوزن سرنگ به جایی برخورد نکند.

۴- چنانچه قطره از قسمت انتهایی سوزن خارج شد پیش از تزریق با ضربه زدن بر روی سرنگ آن را برطرف کنید.

۵- تزریق را آغاز کنید و لازم به ذکر است قبل از تزریق سرنگ آماده شده را هواگیری نکنید فقط با زدن یک ضربه به سرنگ هوای داخل آن باید در انتهای مایع داخل سرنگ قرار گیرد تا هنگام تزریق پس از مایع داخل سرنگ، وارد بدن شود.

۶- تزریق را میتوانید در حالت نشسته یا خوابیده انجام دهید.

۷- قسمتی از سطح شکم در طرف چپ یا راست از پهلوها تا ۵ سانتی متر به ناف را انتخاب کنید، زیرا دارای بافت زیر جلدی آزاد می باشد.

۸- پوست تمیز ناحیه شکم را با دست دیگر خود به کمک انگشت شست و سبابه به میزان کم بالا بیاورید (با فشار ملایم) سپس سرنگ را در حالت ۹۰ درجه تا آخر قسمت

آپول انوکسپارین برای پیشگیری از تشکیل لخته در هر دو سیستم وریدی و شریانی و یا درمان لخته ایجاد شده در عروق فوق استفاده می شود. جدا شدن این لخته ها از دیواره عروق منجر به حرکت آن و در نهایت ایجاد آمبولی های شریانی و وریدی در ارگان های مهم مانند مغز و یا ریه می شود.

اندیکاسیون ها

۱) پیشگیری و درمان لخته در وریدهای عمقی (۲) پیشگیری و درمان لخته در عروق ریه (۳) استفاده موقت تا زمان تاثیر داروی وارفارین در بیماران دارای دریچه فلزی قلب.

عوامل مستعد کننده ایجاد لخته در وریدهای عمقی

- ۱) عدم تحرک به مدت طولانی (۲) ذات الریه
- ۳) چاقی (۴) سابقه ابتلا به ایجاد لخته در وریدهای عمقی
- ۵) نارسایی قلبی و ریوی (۶) سن بالای ۴۰ سال
- ۷) اختلالات خونی یا عروقی
- ۸) مصرف قرص های ضد بارداری

علائم ایجاد لخته در ورید های عمقی

- ۱) درد یا حساسیت در لمس
- ۲) گرم شدن پا یا ساق پا
- ۳) تورم و تغییر رنگ یا قرمزی عضو

علائم جا به جایی لخته خون در رگ های ریه

- ۱) درد قفسه سینه و تنگی نفس (۲) ضعف و تب خفیف
- ۳) نبض تند (۴) تنفس تند و سریع
- ۵) سرفه همراه با خلط خونی و یا بدون خلط خونی