



خودمراقبتی در تزریق آنوکسپارین



کد محتوا: ۴۹
تهیه و تنظیم:
کارگروه آموزش به بیمار
بازنگری ۱۴۰۲

شماره تلفن بیمارستان: ۳۷۲۲۸۸۸۸
داخلی واحد آموزش: ۲۰۳

<https://beheshtih.mrgums.ac.ir>

دستورالعمل تزریق آنوکسپارین

- ۱- دست خود و منطقه ای از پوست که در آن قرار است تزریق انجام دهید را تمیز نمایید.
- ۲- درون سرنگ را نگاه کنید تا مطمئن شوید که این دارو روشن و بی رنگ یا زرد کم رنگ است.
- ۳- نگاهی به سر سوزن انداخته و از محکم بودن آن اطمینان یابید.
- ۴- دراز بکشید و یک چین پوستی بین انگشت اشاره و انگشت شست خود قرار دهید. سر سوزن را به داخل پوست وارد کرده و سپس بر روی پیستون سرنگ برای تزریق دارو فشار دهید. تا اتمام تمام دارو سرنگ را بر روی پوست خود نگه دارید. منطقه تزریق پس از پایان مالش ندهید. بعد از تزریق دارو تا بیست دقیقه به محل تزریق دست نزنید. این دارو ترجیحاً باید بصورت زیر جلدی و دور ناف تزریق شود.
- ۵- تست های آزمایشگاهی و یا آزمایشهای پزشکی باید بصورت دوره ای برای نظارت بر پیشرفت و یا برای بررسی عوارض جانبی انجام شود.
- ۶- حتی اگر شما احساس خوبی از این تزریق ندارید همچنان به استفاده از آنوکسپارین ادامه دهید. مصرف این دارو بدون مشورت با پزشک قطع نکنید.
- ۷- دوز و مقدار داروی آنوکسپارین سدیم از فردی به فرد دیگر متفاوت لذا دارو را دقیقاً همانطور که پزشک برایتان تجویز کرده است، استفاده نموده و از کم یا زیاد کردن مقدار و مدت زمان مصرف اجتناب نمایید.
- ۸- سعی کنید دوزی از داروی آنوکسپارین را فراموش نکنید اما در صورت فراموش کردن یک دوز، به محض یادآوری، نوبت فراموش شده را مصرف کرده و اگر نزدیک به زمان مصرف دوز بعدی به یاد آوردید، از مصرف نوبت فراموش شده اجتناب کنید هیچگاه دوز دارو را دو برابر نکنید.
- ۹- در دمای اتاق و دور از نور و رطوبت و دور از دسترس کودکان نگه دارید.

مصرف آنوکسپارین در دوران بارداری چه خطراتی دارد؟

مصرف آنوکسپارین در دوران بارداری خطرات زیادی دارد. این خطرات شامل موارد زیر می باشد:

- ✚ خونریزی یا کبودی بیش از حد
- ✚ خونریزی از واژن
- ✚ جدا شدن جفت به دلیل تجمع خون از دیواره داخلی رحم

قبل از مصرف آنوکسپارین به نکات زیر توجه کنید: حتماً درباره بیماریهای قلبی که دارید به پزشک اطلاعات بدهید. اگر همزمان با آنوکسپارین داروهای ضد انعقاد خوراکی مثل وارفارین هم استفاده می کنید باید به پزشکی که این آمپول را تجویز می کند، اطلاع بدهید. دارو هر روز باید در یک ساعت منظم تزریق شود. اگر تزریق امروز ساعت ۱۰ صبح است فردا هم در همین ساعت باید تزریق انجام شود قبل از استفاده از این آمپول باید روش تزریق آن به خود فرد یا یکی از وابستگان نزدیک او آموزش داده شود. همزمان با آنوکسپارین از داروهای ضد التهاب و تب (بر التهابی غیر استروئیدی مانند ایبوپروفن، ناپروکسن، یا آسپرین)، مکمل های ویتامین و داروهای گیاهی استفاده نکنید. اگر سر و کارتان به دندانپزشک افتاد حتماً باید به او بگویید که از آنوکسپارین استفاده می کنید. قبل از شروع استفاده از آنوکسپارین لیست همه داروهای را که از قبل مصرف می کرده اید به پزشک متخصص بدهید، چون بعضی داروها با آنوکسپارین تداخل دارند.

نکته: مصرف داروی آنوکسپارین در افراد بارداری که دریچه های مصنوعی قلبی دارند، باید با احتیاط صورت گیرد، زیرا این دارو ممکن است منجر به ایجاد ترومبوز دریچه ای در این افراد شود.

وزن مولکولی آنوکسپارین از وزن مولکولی هپارین کمتر است و به همین دلیل ایمنی بیشتری نسبت به هپارین دارد.

آنوکسپارین

با اینکه اکثر بارداری ها بدون مشکل پیش می روند، اما بارداری همیشه بی خطر نیست. از جمله خطرات جدی دوران بارداری، می توان به لخته شدن خون یا ترومبوز اشاره کرد. با وجود ترسناک بودن این وضعیت، خوشبختانه گزینه های درمانی زیادی برای جلوگیری از لخته شدن خون در دوران بارداری وجود دارد. یکی از مناسب ترین درمان ها، استفاده از یک دارو رقیق کننده خون، به نام Lovenox یا آمپول آنوکسپارین است.

خطرات لخته شدن خون در بارداری چیست؟

لخته شدن خون ممکن است برای هرکسی اتفاق بیوفتد، اما افراد باردار، بیشتر در معرض لخته شدن خون قرار دارند و احتمال بروز این عارضه برای آن ها، ۵ برابر بیشتر از افراد عادی است. این خطر در دوران بارداری، زایمان و سه ماه اول تولد نوزاد وجود دارد. در افراد باردار، خون به طور طبیعی راحت تر لخته می شود تا از بروز خونریزی حین و بعد از زایمان جلوگیری نماید، این امر احتمال تشکیل لخته های خونی را افزایش می دهد. علاوه بر این، جریان یافتن خون به پاها در افراد باردار دشوار می گردد، زیرا جنین در حال رشد بوده و به عروق خونی لگن فشار می آورد. در صورتی که لخته های خونی درمان نشوند، می توانند به ریه ها راه پیدا کرده و باعث بروز آمبولی ریوی شوند که این



وضعیت ممکن است تهدید کننده حیات باشد. آمبولی ریوی یکی از شایع ترین علل مرگ و میرهای ناشی از بارداری، در ایالت متحده است. برخی از افراد باردار، بیش از سایرین در معرض خطر تشکیل لخته های خونی قرار دارند. شرایطی که ممکن است خطر لخته شدن خون را در دوران بارداری افزایش دهد، عبارتند از:

- سابقه خانوادگی یا شخصی لخته شدن خون
- سابقه اختلال انعقاد خون
- زایمان به صورت سزارین
- عدم تحرک طولانی مدت، مانند استراحت مطلق در دوران بارداری یا پس از زایمان
- عوارض حاملگی یا زایمان
- ابتلای طولانی مدت به برخی بیماری ها، از جمله بیماری های قلبی، بیماری های ریوی یا دیابت
- استراحت مطلق در دوران بارداری

آمپول آنوکسپارین در بارداری

لوونوکس یا آنوکسپارین، یک داروی ضد انعقاد خون (رقیق کننده خون) می باشد که اغلب برای بیمارانی که دچار ترومبوز شده اند یا احتمال ایجاد ترومبوز در آن ها بالاست (مانند افرادی که جراحی کرده اند) و همچنین درمان و پیشگیری از بروز حملات قلبی استفاده می شود. آنوکسپارین اغلب اوقات به صورت تزریق زیرجلدی و برای بیماران بستری در بیمارستان، به صورت تزریق وریدی تجویز می شود. تزریق این دارو، به لایه چربی زیر پوست و اغلب در ناحیه معده یا شکم انجام می گیرد. بسیاری از افراد، پس از تجویز پزشک، تزریق لوونوکس را در منزل یاد می گیرند.

عوارض جانبی آمپول آنوکسپارین

بجز سوزش، درد، خارش، حساسیت و کبودی در محل تزریق آمپول آنوکسپارین که معمولاً ایجاد می شود ممکن است خونریزی در نقاط مختلف بدن اتفاق بیافتد که نشان دهنده دوز بالای دارو است شایع ترین (اما به طور کلی نادر) عوارض جانبی آمپول آنوکسپارین عبارتند از:

- خون ریزی (خون دماغ شدن، ادرار تیره، مدفوع سیاه)
- کم خونی
- ترومبوسیتوپنی (کاهش تعداد پلاکت)
- افزایش سطح آمینوترانسفراز سرمی
- تهوع و اسهال
- اکیموز (تغییر رنگ پوست در نتیجه خونریزی زیر پوستی)
- ادم
- تب
- تنگی نفس
- عدم تمرکز یا گیجی، سردرد، تغییر بینایی
- درد در محل تزریق

آیا آمپول آنوکسپارین برای افراد باردار بی خطر است؟

به طور کلی، این که آیا آمپول آنوکسپارین برای شما مناسب می باشد یا خیر، موضوعی است که باید مستقیماً با پزشک خود در مورد آن صحبت کنید. هر فرد باردار، سابقه سلامتی و خطرات بارداری متفاوتی دارد و پزشک می تواند اطلاعات مناسب را در این مورد، با توجه به شرایط خاص شما، در اختیارتان قرار دهد. با این که در حال حاضر، متأسفانه شواهد زیادی در مورد ایمنی آنوکسپارین در دوران بارداری وجود ندارد، اما در بیشتر موارد، این دارو عوارض جانبی نامطلوبی برای جنین یا بارداری ایجاد نمی نماید Lovenox. به عنوان یک داروی ضد انعقاد (رقیق کننده خون)، گزینه بهتری نسبت به آسپرین و هپارین (داروی ضد انعقاد دیگری که در دوران بارداری استفاده می گردد) است. هپارین در گذشته، یک انتخاب طلایی محسوب می شده است، اما اکنون، بیشتر آنوکسپارین به عنوان خط اول درمان استفاده می شود. مزایای این دارو نسبت به هپارین شامل داشتن دوزهای کمتر، فراهمی زیستی بالاتر، نیمه عمر طولانی تر، پاسخ قابل پیش بینی تر و نیاز به انجام آزمایشات آزمایشگاهی کمتر می باشد.