



Samodzielny Publiczny Wojewódzki
Szpital Chirurgii Urazowej
im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

**PROFILAKTYKA PRZECIWZAKRZEPOWA
NA PRZYKŁADZIE
PROFILAKTYKI STOSOWANEJ
W ODDZIALE URAZOWO – ORTOPEDYCZNYM**

Projekt Edukacji Pacjentów realizowany w ramach systemu jakości –
Akredytacja pod kierunkiem: dr n. biol. Grażyny Kruk-Kupiec

Szpital akredytowany



Szpital Promujący Zdrowie



aktualizacja 20.02.2024

mgr pielęgniarstwa Agnieszka Pyka

opracowanie:

mgr pielęgniarstwa Agnieszka Pyka

pielęgniarka dyplomowana Urszula Feliks

Żyłna choroba zakrzepowo zatorowa (ŻCHZZ)– jest jednym z najczęstszych powikłań, mogących wystąpić u pacjentów leczonych operacyjnie lub zachowawczo.

Może przebiegać pod postacią:

- zakrzepicy żył głębokich
- mikrozatorowości płucnej
- zatoru tętnicy płucnej

ŻCHZZ - Polega na zamknięciu żył skrzepliną, co uniemożliwia prawidłowy przepływ krwi. Najczęściej występuje w naczyniach kończyn dolnych. Zakrzepy mogą ulec oderwaniu i przemieszczeniu do naczyń płucnych, powodując zator płuc. Zator płuc jest najczęstszą przyczyną nagłych zgonów wśród chorych leczonych szpitalnie.

Każda z postaci niesie za sobą wczesne lub odległe skutki dla życia i zdrowia każdego pacjenta.

Zastosowanie profilaktyki przeciwzakrzepowej jest najprostszym sposobem pozwalającym zachować bezpieczeństwo pacjenta i zmniejszyć ryzyko powikłań.

Czynniki ryzyka ŻCHZZ:

- wiek > 40 lat
- długotrwałe unieruchomienie (opatrunki gipsowe i inne)
- duże zabiegi operacyjne (szczególnie w obrębie kończyn dolnych, miednicy i jamy brzusznej)
- urazy
- otyłość
- cukrzyca
- palenie tytoniu
- przebyta ŻCHZZ
- żylaki kończyn dolnych
- zwiększona krzepliwość krwi
- przebyty udar mózgu
- nowotwory złośliwe, leczenie przeciwnowotworowe
- niewydolność serca, oddechowa

- stan po zawale serca
- wrzodzące zapalenie jelita grubego

Sposoby zapobiegania ŻCHZZ:

Metody farmakologiczne

- Heparyna drobnocząsteczkowa - podawana podskórnie w okresie okołoperacyjnym w dawce zależnej od zlecenia lekarskiego.

W ramach Oddziału Urazowo – Ortopedycznego standardowo podaje się Clexane /Fraxiparine w dawce 40mg w strzyknięciu podskórnym 12 godzin przed planowanym zabiegiem operacyjnym. U chorych ze współistniejącymi chorobami lub większym ryzykiem odpowiednią dawkę ustala lekarz.

Metody mechaniczne

- Pończochy przeciwżylakowe
Przeciwwskazania:
 - owrzodzenia skóry kończyn dolnych
 - obrzęki
 - miażdżyca
 - zakrzepica żył głębokich
 - zniekształcenia lub przeszczepy w obrębie kończyn dolnych
- Aktywność fizyczna – oznacza wczesne uruchomienie po zabiegach operacyjnych (w tym częsta zmiana pozycji w obrębie łóżka)

Instruktaż stosowania CLEXANE / FRAXIPARINE

CLEXANE / FRAXIPARINE wstrzykuje się podskórnie przez okres zalecony przez lekarza.

CLEXANE / FRAXIPARINE należy wstrzykiwać codziennie o tej samej porze.

Zanim po raz pierwszy wstrzykniesz sobie samodzielnie CLEXANE /FRAXIPARINE, powinieneś zostać przeszkolony przez lekarza lub pielęgniarkę na temat prawidłowego stosowania leku i prawidłowej techniki wykonywania wstrzyknięć.

1. Umyj dokładnie ręce, używając mydła i wody, a następnie je wysusz.
2. Przyjmij wygodną pozycję leżącą lub siedzącą, tak aby dokładnie widzieć okolice brzucha, w którą będziesz wykonywać wstrzyknięcie (możesz podeprzeć się na poduszkach, leżąc w łóżku, lub siedzieć na krześle)
3. Wybierz okolice brzucha na prawo lub lewo od pępka w odległości przynajmniej 5cm od jego centrum.
4. Przemyj miejsce wybrane do wstrzyknięcia wacikiem nasączonym alkoholem i poczekaj, aż wyschnie.
5. Ostrożnie, prostym, zdecydowanym ruchem zdejmij osłonkę igły ze strzykawki i ją wyrzuć.
6. Trzymaj strzykawkę, podobnie jak długopis, w dłoni, którą piszesz. Drugą ręką, wykorzystując kciuk i palec wskazujący, chwyć fałd skóry obejmujący wyjąłowioną uprzednio okolice.
7. Wbij igłę w całości, prostopadle do fałdu skórniego (kąąt 90°).
8. Naciśnij tłok strzykawki i wprowadź całą jej zawartość.
9. Zdecydowanym ruchem usuń igłę ze skóry i uwolnij fałd skórny.
10. Wyrzuć do kosza zużytą strzykawkę z igłą skierowaną w dół natychmiast po iniekcji.

Piśmiennictwo:

1. „Cichy zabójca” Rozmowa z prof. dr hab. n. med. Witoldem Tomkowskim, Super Express – dodatek specjalny 2009
2. „Co to jest choroba zakrzepowo – zatorowa i jak jej zapobiegać” www.poradnik.medyczny.pl
3. Jan Fibak, Chirurgia, PZWL, Warszawa 2001
4. „Zakrzepica” www.thrombosis.pl