

ՀՈՒՇԱԹԵՐԹ ՊԱՅԻԵՆՏԻ ՀԱՄԱՐ

Հուշաթերթը նախատեսված է բացառապես այն պացիենտների համար,
որոնք բժշկի ցուցումով ստանում են դիվարոքսաբան (Քսիլտեսս 2,5 մգ, 10
մգ, 15 մգ ~~և~~ 20 մգ)

Պացիենտի հուշաթերթը պատրաստվել է դիսկերի նվազեցման միջոցառումների
շրջանակներում և չի հանդիսանում գովազդային նյութ:

Հուշաթերթը հաստատված է ՀՀ ԱՆ «Դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների
փորձագիտական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի կողմից





Ի՞նչ է նախասրտերի ֆիբրիլացիան

Նախասրտերի ֆիբրիլացիան կամ շողացող առիթմիան հանդիսանում է սրտի ռիթմի ամենահաճախ հանդիպող խանգարումը: Սովորաբար նախասրտերի ֆիբրիլյացիայի նոպան ուղեկցվում է արագացված սրտխափոցով, սրտի աշխատանքի ընդհատումներով, կրծքավանդակի շրջանում անհանգստության և օդի պակասի զգացողությամբ, սակայն որոշ դեպքերում այն կարող է որևէ կերպ չարտահայտվել: Նման իրավիճակներում անհավասար զարկը կարող է հայտնաբերվել պատահականորեն՝ ձեռքի դաստակին զարկը շոշափելիս, իսկ որոշ դեպքերում դրա մասին կարող են հուշել զարկերակային ճնշումը չափող սարք (տոնոմետրը) կամ «խելացի» ժամացույցը: Բժիշկը կարող է հայտնաբերել նախասրտերի ֆիբրիլյացիան սիրտը լսելով ֆոնենդոսկոպով՝ այլ պատճառներով



Խորհուրդ է տրվում պարբերաբար գնահատել զարկը 75 տարեկանից բարձր անձանց մոտ, քանի որ նախասրտերի ֆիբրիլյացիայի ռիսկը բարձրանում է այդ տարիքում, ինչպես նաև զարկերակային գերճնշումով, սրտային անբավարարությամբ կամ շաքարային դիաբետով տառապող պացիենտների մոտ:

զննման ժամանակ կամ էլեկտրասրտագրություն (ԷՍԳ) կատարելիս:



Ինչով է վտանգավոր նախասրտերի ֆիբրիլացիան

Թրոմբերի առաջացումը (արյան մակարդուկներ) հանդիսանում են ֆիբրիլյացիայի վտանգավոր բարդություն և կարող են հանգեցնել կաթվածի: Նախասրտերի ֆիբրիլյացիայի դեպքում անկանոն և անհամաչափ սրտի ռիթմը կարող է նպաստել արյան կուտակմանը սրտի վերին խոռոչներում (նախասրտերում) և արյան մակարդուկների (թրոմբերի) առաջացմանը: Եթե թրոմբի մի մասը պոկվի, այն կարող է արյունատար անոթներով հասնել գլխուղեղ: Պոկված թրոմբը կարող է խանգարել կամ ամբողջությամբ փակել գլխուղեղի անոթներում արյան հոսքը և դառնալ կաթվածի պատճառ:



Նախասրտերի ֆիբրիլացիան մեծացնում է կաթվածի և դրա հետ կապված մահացության վտանգը, ինչպես նաև հանգեցնում է սրտային անբավարարության վատթարացման և հոսպիտալացման մակարդակի բարձրացմանը:



Ինչ է խորանիստ երակների թրոմբոզը և թոքային զարկերերակի թրոմբոէմբոլիան

Խորանիստ երակների թրոմբոզը (ԽԵԹ) հիվանդություն է, որի ժամանակ թրոմբը (արյան մակարդուկը) առաջանում է ստորին վերջույթների խորանիստ երակներում.

Խորանիստ երակների թրոմբոզ կարող է առաջանալ.

- Ստորին վերջույթների խոշոր օրթոպեդիկ վիրահատություններից հետո, որին է պատկանում ծնկային և ազդրային հոդի էնդոպրոթեզավորումը,
- ազդրի և ծնկի ոսկրերի կոտրվածքի հետ կապված վիրահատություններից հետո,
- տարբեր հիվանդությունների պատճառով երկարատև պառկած դիրքում գտնվելիս
- արյան մակարդելիության բնականոն ընթացքի խանգարման դեպքում

Արյան հոսքի խանգարման պատճառով խորանիստ երակների թրոմբոզը կարող է դրսևորվել այտուցով, ցավով, մաշկի գույնի փոփոխությամբ, սակայն հիվանդությունը կարող է անցնել նաև առանց ախտանշանների:

Եթե թրոմբի մի մասը (արյան մակարդուկ) ոտքի խորանիստ երակներից պոկվում է և անցնում սրտով դեպի թոքեր, ապա թրոմբը կարող է հասնել թոքերի արյան անոթներին և խցանել դրանք: Թոքերի արյունատար անոթների խցանումը առաջացնում է թոքերի արյան մատակարարման խանգարում և կարևոր նշանակություն ունի շնչառության և արյան շրջանառության համար: Այս հիվանդությունը կոչվում է **Թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիա** (ԹԶԷ):

Արյան խտության նվազեցման համար բժիշկը կարող է նշանակել հատուկ դեղեր՝ հակակոագուլյանտներ, որոնք կարող են.

- կանխարգելել ստորին վերջույթների խորանիստ երակներում թրոմբերի ձևավորումը,
- նվազեցնել արդեն գոյություն ունեցող թրոմբերի չափսերը,
- կանխարգելել թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիան (թրոմբի պոկում և այն արյան հոսքի միջոցով տեղափոխում թոքային զարկերակ),
- նվազեցնել ախտանշանների դրսևորման ուժգնությունը,
- կանխարգելել բարդությունների զարգացումը



Թրոմբերի առաջացման կանխարգելում

Սրտում, ստորին վերջույթների խորանիստ երակներում **թրոմբերի առաջացման կանխարգելման** նպատակով բժիշկը կարող է նշանակել հատուկ դեղեր՝ հակակոագուլյանտեր։ Այս դեղերը կիջեցնեն թրոմբագոյացումը, որը կիջեցնի կաթվածի, թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիայի և հիվանդությունների այլ լուրջ բարդությունների առաջացման ռիսկի հավանականությունը։



Այնպիսի դեղերի կիրառումը, ինչպիսին է ռիվարոքսաբանը (Զսիլտեսս®), կարող է զգալի իջեցնել անոթներում թրոմբի առկայությամբ պայմանավորված բարդությունների առաջացման վտանգը։



Ինչ պետք է իմանալ Զսիլտեսս® դեղի մասին

- Զսիլտեսս® դեղը նոսրացնում է արյունը, որը կանխում է վտանգավոր թրոմբերի առաջացումը։
- Զսիլտեսս®-ը պետք է ընդունել միայն բժշկի ցուցումով։ Թրոմբերի առաջացումից լավագույն պաշտպանությունն ապահովելու համար **երբեք բաց մի թողեք դեղի ընդունումը**։
- Դուք չպետք է դադարեցնեք Զսիլտեսս®-ի ընդունումը՝ առանց Ձեր բժշկի հետ խորհրդակցելու, քանի որ դա կարող է բարձրացնել թրոմբերի առաջացման վտանգը։
- Մինչ Զսիլտեսս®-ի կիրառումը, տեղեկացրեք բժշկին բոլոր դեղերի մասին, որոնք այս պահին ընդունում եք, ընդունել եք վերջերս կամ նախատեսում եք ընդունել։
- Ցանկացած վիրաբուժական վիրահատությունից կամ ինվազիվ միջամտությունից առաջ տեղեկացրեք բժշկին, որ ընդունում եք Զսիլտեսս®։

Ինչպես պետք է ընդունեմ Քսիլտեսս®

Լավագույն պաշտպանություն ապահովելու համար Քսիլտեսս® պետք է ընդունել՝

դեղաչափ



Անկախ սննդի
ընդունումից



ուտելու
ընթացքում

դեղաչափ



Անկախ սննդի
ընդունումից



ուտելու
ընթացքում

- ▶ Այս հուշաթերթը միշտ պահեք ձեզ մոտ
- ▶ Տույց տվեք այս թերթիկը բոլոր բժիշկներին, ներառյալ ատամնաբույժներին, նախքան բուժումը սկսելը

կտրելու գիծ

Ես ստանում եմ հակակոագուլանտային թերապիա, ըստ բժշկի ցուցման (ստուգեք ըստ անհրաժեշտության)

☐

Քսիլտեսս® (ռիվարոքսաբան) 2,5 2.5մգ

☐

Քսիլտեսս® (ռիվարոքսաբան) 15մգ

☐

Քսիլտեսս® (ռիվարոքսաբան) 10 մգ

☐

Քսիլտեսս® (ռիվարոքսաբան) 20 մգ

ԱԱՀ: _____

Հասցե: _____

Ծննդյան օր: _____

Մարմնի քաշ: _____

Այլ դեղեր/հիվանդություններ: _____

Արտակարգ իրավիճակների դեպքում դուք պետք է տեղեկացնեք

Բժշկի ԱԱՀ: _____

Բժշկի հեռ. համար: _____

Բաժանմունքի: _____

Խնդրում ենք նաև հայտնել արտակարգ իրավիճակի մասին

ԱԱՀ: _____

Հեռ. համար: _____

Ազգակցական կապ _____



**Բժիշկների
համար**

Պետք չէ առաջնորդվել ՄՀՆ արժեքներով, քանի որ դրանք ռիվարոքսաբանով (Քսիլտեսս) թերապիայի հակամակարդիչ ակտիվության հուսալի ցուցանիշ չեն

Որ դեպքում պետք է դիմենք բժշկի

Արյան խտությունը նվազեցնող դեղերով բուժման ընթացքում, ինչպիսին է Զսիլտեսս®-ը, կարևոր է տեղյակ լինել հնարավոր կողմնակի ազդեցությունների մասին: Արյունահոսությունը առավել հաճախ հանդիպող կողմնակի ազդեցությունն է: Մի սկսեք Զսիլտեսս® ընդունել առանց ձեր բժշկի հետ խորհրդակցելու, եթե գիտեք, որ կա արյունահոսության վտանգ: Անհապաղ տեղեկացրեք ձեր բժշկին, եթե ունեք արյունահոսության ցանկացած ախտանիշ ինչպիսիք են

- Ցավ
- Այտուց կամ անհարմարավետության զգացում
- Գլխացավ, գլխապտույտ կամ թուլություն
- Կապտուկներ, քթային արյունահոսություն, լնդերի արյունահոսություն, վնասվածքներից արյունահոսություն, որոնք տևում են սովորականից երկար
- Սովորականից ավել առատ դաշտան կամ արյունային արտադրություն հեշտոցից
- Արյուն մեզում, որը կարող է այն ներկել վարդագույն կամ շագանակագույն ,
- արյունոտ կամ սև կղանք
- Հազ կամ արյունային փսխում կամ «սուրճի մրուրի» նման փսխում



Նշումների համար

Եթե Զսիլտեսս դեղի (ռիվարոքսաբան) ընդունումից ձեզ մոտ
ամառացել են կողմնակի ազդեցություններ, խնդրում
ենք այդ մասին հայտնել «Էգիս դեղագործական
գործարան» ՓԲԸ հայաստանյան ներկայացուցչություն
ձեզ առավել հարմար եղանակով՝

Email: info@egis.am

Հեռ: 010-57-45-09

Կարող եք նաև հայտնել ՀՀ ԱՆ «Դեղերի եւ բժշկական
տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» ՊՈԱԿ

Թեժ գծի հեռախոսահամարներ՝

+374 10 20 05 05, +374 96 22 05 05:

Էլ. փոստ՝ vigilance@pharm.am

