

Imię Nazwisko

Proszę o wykonanie wstrzyknięć podskórnych preparatu

w dawce:

.....

Stosować

1 × na dobę przez

dni

2 × na dobę przez

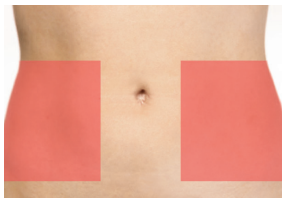
dni

Miejsce na pieczętkę lekarza

Żylna choroba zakrzepowo-zatorowa jest poważną chorobą, która może spowodować wystąpienie groźnych powikłań, a nawet śmierć. Określenie żylna choroba zakrzepowo-zatorowa obejmuje przypadki występowania zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej. Zakrzepica polega na tworzeniu się wewnątrz żył głębokich skrzeplin utrudniających prawidłowy przepływ krwi. Świeże skrzepliny mogą ulec oderwaniu i przemieszczając się z prądem krwi mogą spowodować zamknięcie światła naczyń i w konsekwencji zator płucny. Głównymi czynnikami ryzyka wystąpienia żylny choroby zakrzepowo-zatorowej są: unieruchomienie (pacjent leżący; pacjent z unieruchomioną kończyną – w ortezie, gipsie), uraz, zabieg operacyjny, otyłość, wiek pow. 40 lat, choroba nowotworowa, terapie hormonalne (antykoncepcja; hormonalna terapia zastępcza), choroby autoimmunologiczne, ciąża i połóg*.

Technika iniekcji podskórnej**

W czasie wykonywania wstrzyknięcia leku należy przez cały czas podtrzymywać fałd skóry. Jest to niezwykle ważne dla bezpieczeństwa zabiegu. Leku nigdy nie należy podawać bezpośrednio do mięśni. Wstrzyknięcie najlepiej wykonać wtedy, gdy pacjent znajduje się w pozycji leżącej.



Krok 1.

Wybrać okolicę brzucha na prawo lub lewo od pępka, w odległości powyżej 5 cm od jego centrum. Zastrzyków nie należy wykonywać obok blizn ani siniaków.



Krok 2.

Zdezynfekować miejsce, które zostało wybrane do iniekcji.



Krok 3.

Z ampułkostrzykawki zdjąć osłonkę igły. Wykorzystując kciuk i palec wskazujący, wytworzyć fałd skóry.



Krok 4.

Nie należy usuwać pęcherzyków powietrza, ani wystrzykiwać leku. Igłę strzykawki należy wbić w całości, prostopadle do fałdu skórznego (kąt 90 stopni).



Krok 5.

Nacisnąć tłok strzykawki i wprowadzić jej zawartość do tkanki tłuszczowej. Należy pamiętać o konieczności podtrzymywania fałdu skórznego podczas wstrzykiwania leku. W miejscu wstrzyknięcia może pojawić się niewielki siniak.



Krok 6.

Wyrzucić użytą strzykawkę najlepiej do specjalnego, zamkniętego pojemnika.

Więcej informacji dla pacjenta, któremu lekarz zalecił terapię heparyną drobnocząsteczkową oraz film instruktażowy z prawidłową techniką iniekcji dostępny na stronie www.zakrzepica24.pl.