

به نام خدا
و
عشق خدا



اقدامات لازم در بیماران کاندید

جراحی شکمی حاد

دارای دریچه فلزی

(Protative Valve)

با سابقه (CABG)

که داروهای آنتی کوآگولانت و آنتی

پلاکتی مصرف می کنند چیست؟

سخنران

دکتر انوش برزیگر

استاد گروه قلب دانشگاه علوم پزشکی گیلان

سوال (۱)

آیا این نوع بیماران نیاز به مشاوره قلب دارد یا خیر؟

(جواب)

از نظر قانونی با توجه به اورژانسی بودن نیازی به مشاوره قلب نیست.

بالا بودن ریسک عمل جراحی به اطرافیان گفته شود مشاوره در صورت حضور پزشک قلب در بیمارستان انجام می شود.

سوال (۲)

نظر شما در بیمارانی که کاندید جراحی شکمی حاد هستند و داروی آنتی کوآگولانت تزریقی (مثل هپارین) استفاده می کنند چیست؟

جواب)

در رابطه با هپارین آخرین دوز دریافت شده (بطور مثال ۱۰۰۰ واحد) نصف دوز را محاسبه کرده و به ازای هر ۱۰۰ واحد یک میلی پروتامین تزریق آهسته وریدی در ۱۰ دقیقه می نماییم.

سوال ۳)
کلگزان یا آنوکساپارین چیست؟

جواب)

داروهای آنتی کوآگولانت که بر روی فاکتور X انعقادی اثر دارند.

سوال (۴)

برای جلوگیری از خونریزی در بیمارانی که از این داروها در جراحی شکم حاد استفاده می کنند چه اقدامی انجام می دهیم؟

جواب)

مانند هپارین از پروتامین استفاده می کنیم.
برای محاسبه دوز مورد تزریق از نرم افزار استفاده می کنیم

نرم افزار محاسبه تزریق پروتامین برای خشی کردن اثر آنتی کوآگولانت بر حسب مقدار دوز و فاصله زمانی

https://clincalc.com/Protamine/

Protamine Reversal Calculator

Protamine dosing for neutralizing heparin and LMWH

ClinCalc.com » Cardiology » Protamine Reversal Calculator

Type of Anticoagulant	Anticoagulant Details
Heparin - Bolus Reversal of a single IV unfractionated heparin bolus	Heparin bolus dose 5000 units Time since bolus 60 minutes
Heparin - Infusion Reversal of a continuous IV infusion of unfractionated heparin	
Low Molecular Weight Heparin Reversal of a subcutaneous dose of any LMWH, including enoxaparin (Lovenox®) or dalteparin (Fragmin®)	

سوال (۵)

برای خنثی کردن اثر تزریق ۴۰ میلی گرم انوکسپارین که از تزریق آن ۴-۶ ساعت گذشته باشد چه مقدار پروتامین سولفات، تزریق وریدی می کنیم؟

جواب)

طبقه محاسبه با نرم افزار ۴۰ میلیگرم پروتامین سولفات
بصورت آهسته و وریدی در ۱۰ دقیقه تزریق می نماییم.

سوال ۶)
عوارض مصرف پروتامین چیست؟

جواب)

- ۱) واکنش‌های حساسیتی (راش پوستی، درد مفاصل، تب، اختلال در تنفس و بلع، تورم لب‌ها، گلو و زبان و ...)
- ۲) افت ناگهانی فشار خون، افزایش فشار خون سیستمیک و ریوی و برادیکاردی و تنگی نفس
- ۳) گر گرفتگی و احساس گرما به صورت موقت
- ۴) تهوع، استفراغ
- ۵) ادم ریوی با منشأ غیر قلبی

سوال (۷)

پیشنهاد شما در بیمارانی که کاندید جراحی شکمی حاد هستند و داروی آنتی کوآگولانت (وارفارین) مصرف می کنند چیست؟

(جواب)

تزریق پلاسمای فریز شده تازه (FFP) و ویتامین K میباشد..
توضیح: چون اثر تزریق ویتامین K طولانی بوده و از کبد
سنتز می شود، بهتر است از FFP استفاده شود.

سوال ۸)

میزان درمانی تزریق پلاسما در این بیماران چگونه است؟

جواب)

میزان درمانی پلاسما جهت تصحیح فاکتورهای انعقادی
۸ تا ۱۰ سی سی به ازای هر کیلوگرم وزن بیمار می باشد.

سوال ۹)

تزریق ویتامین K در بیمارانی کاندید جراحی شکمی
حاد هستند چگونه است؟

تزریق ویتامین K:

- (۱) خونریزی خفیف تا متوسط: تزریق وریدی ویتامین K با دوز ۲-۵ میلی گرم به صورت آهسته
- (۲) خونریزی شدید تا تهدید کننده حیات: تزریق وریدی ویتامین K با دوز ۵-۱۰ میلی گرم همراه با پلاسمای منجمد تازه (FFP)، کنسانتره کمپلکس پروترومبین (PCC) یا فاکتور VII نو ترکیب باید سریعاً انجام شود.

سوال (۱۰)

تزریق ویتامین K به چه صورت است؟

جواب)

تزریق وریدی ویتامین K باید بصورت آهسته (حداقل در ۲۰ دقیقه) انجام شود تا از بروز واکنش های آلرژیک جلوگیری شود.

سوال ۱۱)

پیشنهاد شما در بیماری که کاندید جراحی شکمی حاد هستند و داروی آنتی کوآگولانت (آپیکسابان یا زالربان) مصرف می کنند چیست؟

جواب)

تاکنون آنتی دوت موثری برای این دارو معرفی نشده و تزریق پلاسمای فریز شده تازه (FFP) پیشنهاد می شود.

سوال ۱۲)

پیشنهاد شما در بیمارانی که کاندید جراحی شکمی حاد هستند و سابقه CABG و استنت همراه با مصرف داروهای آنتی پلاکتی دارند چیست؟

جواب)

۱) ابتدا دارو قطع می شود

۲) آمادگی جهت تزریق پلاکت و تزریق خون برای بیمار

۳) آماده بودن بخشهای ICU و CCU برای پذیرش بیمار

سوال ۱۳)

مقدار دوز پلاکت و تزریق خون چه مقدار است؟

جواب (

تزریق پلاکت (Platelet Transfusion)

مقدار توصیه شده:

یک واحد پلاکت آفرزیس (apheresis) یا ۴ تا ۵ واحد پلاکت تهیه شده از خون کامل (pooled platelets) که این مقدار معمولاً سطح پلاکت را در بزرگسالان به میزان ۲۰,۰۰۰ تا ۴۰,۰۰۰ در هر میکرولیتر افزایش می دهد.*.

تزریق خون گلبول قرمز فشرده شده (Packed Red Blood Cells - PRBC)

مقدار توصیه شده:

بزرگسالان: یک واحد PRBC معمولاً سطح هموگلوبین را حدود ۱ g/dL افزایش می دهد.

* پلاکت آفرزیس از یک اهداکننده با خطر عفونت کمتر و سازگاری بالاتر تهیه می شود، ولی پلاکت پول شده از چند اهداکننده برای مصارف عمومی و فوری استفاده می شود.

درود فراوان

و

عشق بیکران

