

КЛАПНО ПРОТЕЗИРАНЕ

ОПЕРАЦИЯ НА СЪРЦЕ

АСИВАДЕМ
CITYCLINIC

СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

Кога клапите на сърцето
не работят правилно

Възстановяване на клапите
или заместването им с нови

Грижи след операцията



ИНФОРМАЦИОННА БРОШУРА ЗА ПАЦИЕНТА

СЪДЪРЖАНИЕ

Проблеми със сърдечните клапи	2
Как работи здравото сърце	4
Кога една клапа не работи добре	5
Подготовка за операция	6
Преди операцията	7
Вашата операция	8
Три начина за лечение на проблемни клапи	9
Следоперативно възстановяване	10
Седмиците и годините напред в бъдещето	12
Как да предотвратите образуването на тромби	14

**Настоящата брошура няма за цел да замести професионалната медицинска грижа.*

Единствено вашият лекуващ лекар може да поставя диагноза и да лекува медицински проблем.

© 2017 г. Всички права запазени
„Аджибадем Сити Клиник“
Отпечатано в България

Проблеми със сърдечните клапи

Работата на сърцето е да изпомпва кръвта до всички органи в тялото. Това започва с изпомпването на кръвта от сърцето: кръвта преминава през серия от еднопосочни „отвори“, наречени клапи. Ако някоя клапа не функционира добре, сърцето работи при утежнени условия, което с времето уврежда неговата функция, а това води до влошаване на здравословното ви състояние до пълна инвалидност, а в някои случаи може да настъпи внезапна смърт. Навременната хирургична намеса може да реши този проблем. Настоящата брошура ще ви помогне да разберете кога сърдечните клапи не работят добре и ще ви обясни подробно какво да очаквате преди, по време на и след една подобна операция.



Причини за проблеми със сърдечните клапи

Мъжете и жените във всяка възраст могат да развият проблем със сърдечна клапа. Може да сте роден с увредена клапа или с възрастна клапата да се е износила. Невинаги лекарите могат с точност да установят причината за увредената клапа на вашето сърце. Сред най-често срещаните причини са:

- натрупване на калций по клапата
- ревматизъм и други възпалителни заболявания
- високо кръвно налягане
- други сърдечни проблеми, например исхемична болест на сърцето

Хирургична операция за вашия проблем със сърдечната клапа

Вашият лекар ще поговори с вас за операция, ако това изглежда най-добрият вариант за лечение. По време на операцията увредената клапа или ще бъде поправена, или ще бъде заменена с нова. Подобно решение се взема въз основа на много фактори, включително възраст, дали сте жена в детородна възраст, естеството и местоположението на деформацията, както и всякакви други заболявания, от които може да страдате.

Сърцето след операцията

Клапната операция не лекува проблема, причинил деформацията. Със сигурност обаче подобна хирургическа намеса ще укрепи сърцето ви, за да се чувствате по-добре. По този начин по-дълго ще се радвате на живота. След операцията ще трябва да придобиете някои нови навици, за да се грижите по-добре за себе си и за сърцето си: ежедневен прием на лекарства – до края на живота ви, редовни профилактични прегледи и др.



За семейството и приятелите

Настоящата брошура не е единствено за пациента. Тя е и за вас като приятел или член от семейството на болния. В цялата книжка има подобни информационни карети за тези, които биха могли да ви окажат подкрепа по време на и след операцията.

Вероятни симптоми, от които страдате

Възможно е повече от десетилетие да имате проблем с една от сърдечните клапи и да нямате симптоми. Ако имате, те така бавно се проявяват, че може почти да не ги забележите. В други случаи обаче симптомите се появяват изведнъж. Обичайни са един или повече от следните симптоми:

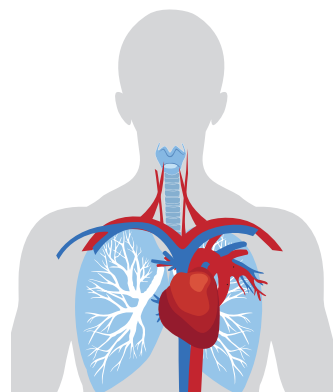
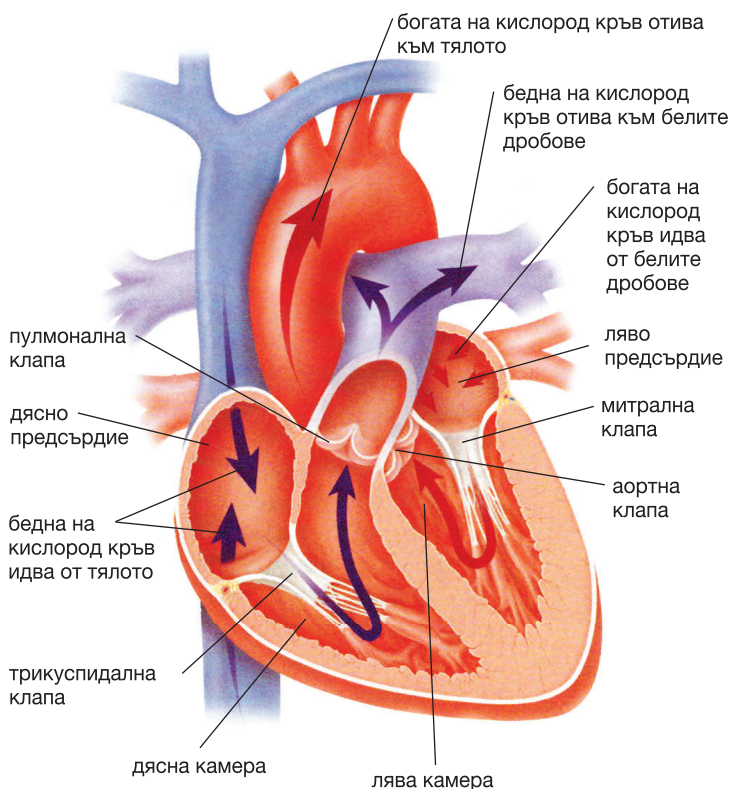
- проблеми с дишането, когато лежите, когато сте под напрежение или емоционален стрес
- болка, натиск, свиване или изтръпване в областта на гръдния кош, шията, гърба или ръцете – т. нар. стенокардия (или още ангина пекторис, или гръдна жаба)
- замайване, отпадналост (почти до припадък), прилошаване
- умора, особено при извършването на някаква дейност или с напредването на деня
- среднощно събуждане с кашлица или недостиг на въздух
- учестен, силен или неритмичен сърдечен пулс
- усещане на възбуда и силно сърцебиене в гръдния кош
- подути глезени или стъпала.

Как работи здравото сърце

Сърцето е мускул, който изпомпва богата на кислород кръв в цялото тяло. Дясната част на сърцето получава от тялото бедна на кислород кръв и я препраща към белите дробове. Те на свой ред добавят кислород в кръвта. Новообогатената с кислород кръв се влива в лявата част на сърцето и оттам се изпомпва до цялото тяло.

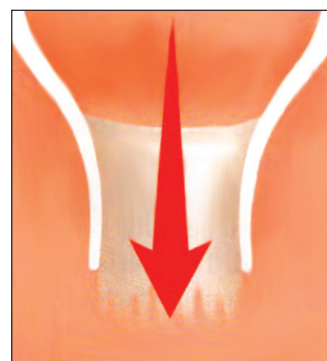
Здрави сърдечни клапи

Сърцето има четири кухини – две се наричат **камери**, а две – **предсърдия**. Когато минава през сърцето, кръвта изпълва всяка кухина и после излиза оттам – през еднопосочен отвор, наречен клапа. Всяка клапа има прегради, наречени **платна**, които широко се отварят и след това – затварят. С отварянето кръвта излиза от кухината, а със затварянето кръвта не може да се върне обратно. По този начин кръвообращението върви в правилната посока.

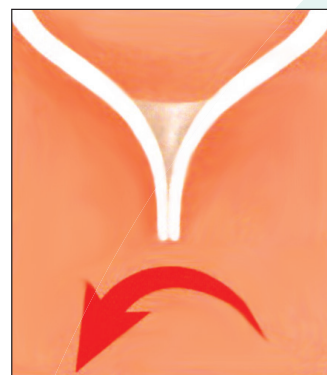


Сърцето и белите дробове работят заедно, за да осигурят на тялото кислород.

здрава клапа



здравата клапа се отваря напълно и кръвта се излива от кухината

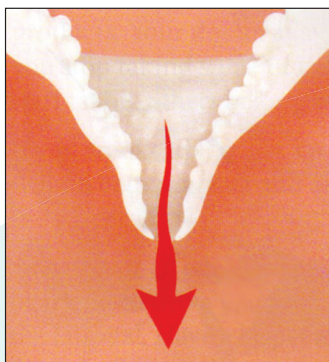


здравата клапа плътно се затваря, за да не може кръвта да се върне обратно

Кога една клапа не работи добре

Говорим за проблем при една клапа, когато тя не се отваря достатъчно широко, не се затваря достатъчно плътно или пациентът има и двата проблема едновременно. При всеки от тези три изброени случая тялото не получава достатъчно кръв. Тогава се появяват симптомите, които чувства пациентът. Сърцето се опитва да компенсира недостига на кръв и кислород, като работи по-усилено. По-учестената работа може да помогне до време. И ако проблемът не бъде решен, тази допълнителна и по-засилена работа на сърцето още повече ще го увреди. Това на свой ред може да доведе до сърдечна недостатъчност (или т. нар. *инфаркт*), неспособност на сърцето да изпомпва достатъчно кръв, за да отговори на потребностите на целия организъм.

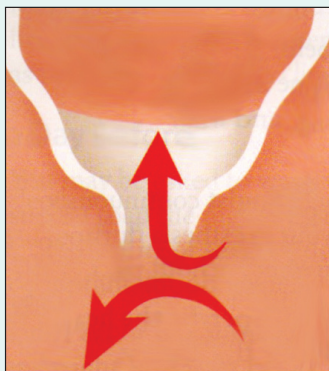
проблемна клапа



при стеноза клапата не се отваря напълно и по този начин в кухината не влиза достатъчно кръв

Проблеми с отварянето на клапата (стеноза)

Когато клапата не се отваря докрай, проблемът се нарича **стеноза**: платната или са залепнали, или са прекалено калцирани, втвърдени и не се отварят напълно. Когато клапата не се отваря напълно, кръвта трябва да премине през по-тесен отвор – по този начин сърдечният мускул трябва да работи по-усилено, за да изпомпа кръвта през тази клапа.



при регургитация клапата не се затваря плътно и част от кръвта изтича в обратната посока

Проблеми със затварянето на клапата (регургитация)

Когато клапата не се затваря достатъчно плътно, проблемът се нарича регургитация (т. е. *изтичане в обратна посока*) или инсуфициенция. Платната не се затварят плътно поради разширение на клапния пръстен или деформация на поддържащите клапите структури. Така част от кръвта се влива през клапата обратно в кухината, откъдето току-що е изтекла. По този начин сърцето трябва два пъти да изпомпва тази кръв навън.

Подготовка за операция

Щом бъде открит и диагностициран проблемът с клапите и бъде насрочена операция, ще трябва да предприемете определени действия, за да мине операцията ви по-гладко. Част от дейностите ще ви улеснят у дома през първите дни след изписването от болницата, а други ще ви помогнат да се чувствате по-добре. Лекуващият ви лекар ще обсъди с вас възможните рискове. Предварително си запишете всички свои въпроси, за да не забравите да попитате нещо.

Доведете близък или приятел на срещата с лекуващия лекар, за да помни заедно с вас указанията на лекаря.



Изследвания, които може да се наложат точно преди операцията

Вече сте направили няколко изследвания, за да бъдете диагностициран с проблем на сърдечна клапа. Най-вероятно ще се наложи да ви подложим на още няколко изследвания, за да направим оценка на общото ви здравословно състояние преди операцията:

- ЕКГ, което ще отчете ритъма на сърцето
- рентгенова снимка на гръдния кош, която ще даде повече информация на вашия лекар за сърцето и белите ви дробове, като например дали задържате течност в белите дробове
- изследвания на кръвта и урината, за да проверим за евентуални проблеми с бъбреците, нивата на кръвна захар и скоростта на съсирване на кръвта.

Екипът, който ще се грижи за вас

Преди операцията вероятно ще се запознаете само с някои от членовете на екипа, който ще се грижи за вас, но всеки един играе своята важна роля в цялостната ни грижа към вас. Те обменят информация през какви изследвания сте минали, какво още трябва да се направи и от какво се нуждаете. Част от екипа са:

- **лекуващ лекар** – осигурява непрестанна грижа, това може да е кардиолог, интернист или общопрактикуващ лекар
- **хирург и помощник-хирурзи** – лекарите, които извършват самата операция
- **медицински сестри** – поотделно са специалисти в различни етапи в грижата към пациента – помагат по време на операцията или във възстановителния период след нея – в интензивното отделение
- **анестезиолог** – наблюдава влиянието на упойката по време на операцията, за да спите и да не усещате болка
- **перфузионист** – работи с машината "сърце – бял дроб" (ЕКК), която поддържа кръвообращението ви по време на операцията

Преди операцията

Стъпките, необходими да се направят преди операцията, ще облекчат както протичането на самата хирургическа намеса, така и вашето възстановяване след това. Спазвайте указанията на лекуващия ви лекар.

Седмиците преди операцията

- Поговорете с лекаря дали имате нужда от посещение при зъболекар преди операцията. Зъболекарските процедури могат да въведат бактерии в кръвта, което на свой ред да доведе до възпаление на новата клапа.
- Дайте на лекаря списък с всички лекарства, които приемате към момента, включително добавки и лекарства без рецепта. Лекарят може да ви каже да спрете приема на някои от тях преди операцията или да ви изпише нови, които да започнете да приемате след хирургическата процедура.
- Ако пушите, спрете веднага. Това ще ви се отрази благоприятно и по време на, и след операцията.
- Уговорете се с роднина или приятел да ви прибере от болницата у дома.
- Направете необходимите премествания у дома, за да се движите възможно най-малко, ограничете до минимум качването по стълбите.

В деня преди операцията

- Ще ви накараме да се изкъпете със специален (дезинфектиращ) сапун вечерта преди операцията. В деня на операцията не се пръскайте с дезодорант или парфюм, не се мажете с лосион или тоалетно мляко.
- Не приемайте храна или напитки (нито дори вода) след 23:00 ч. в нощта преди операцията.



Направете списък с всички лекарства, които приемате, включително и в каква дозировка

Рискове и усложнения

Повечето операции за клапно протезиране се радват на изключителен успех. Всяка сериозна операция обаче крие своите рискове. Тук те са:

- кървене, може да се наложи кръвопреливане
- възпаление
- тромби
- проблеми със сърдечния пулс, инсулт, инфаркт или дори смърт
- проблеми в белите дробове или в бъбреците
- неуспешен резултат от работата на новата или коригираната клапа
- увреждане на сърцето

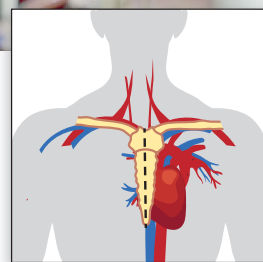
Вашата операция

Може да се чувствате уверен, като знаете, че екип опитни професионалисти ще извърши операцията по клапното протезиране. Първо, хирургът ще си проправи достъп до сърцето ви. След това или ще поправи, или ще замени проблемната клапа. Ако страдате и от друг сърдечен проблем, може да се наложи да се направи едновременно и втора процедура, за да се реши и този проблем. Машина „сърце – бял дроб“ ще окислява кръвта ви, за да може сърцето и белите ви дробове да са неподвижни по време на операцията.



Достигане до сърцето

За да може да стигне до сърцето, хирургът обикновено прави разрез в средата на гръдния кош. Гръдната кост (или т. нар. *стернум*) се отваря. След операцията тя се зашива с тел. Обикновено гръдната кост се възстановява за 6 - 8 седмици. Ако вашият хирург смята по друг начин да достигне до сърцето ви, той ще го обсъди с вас.



разрез над гръдната кост

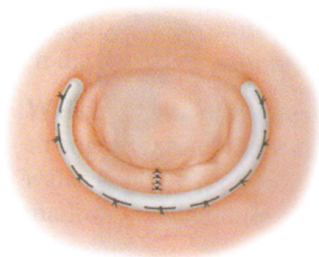


За семейството и приятелите

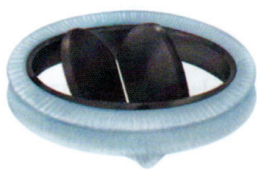
- Цялата операция ще продължи 4 - 6 часа. Предварително помислете с какво да си запълните времето – игри на карти, четене и др., които дейности ще ви помогнат да се отпуснете, докато чакате.
- Уверете се, че в чакалната винаги има поне 1 човек, който да получи сведения как е преминала операцията.
- Напомняйте си, че вашият близък е в добри ръце.

Три начина за лечение на проблемни клапи

Различните проблеми изискват различно лечение. Вашият лекуващ лекар предварително ще ви обясни кое е най-доброто лечение във вашия случай. Понякога обаче в хода на самата операция плановете подлежат на промяна. Трите основни начина за оперативно лечение на проблеми със сърдечната клапа са:



пръстен, който се прави при корекция на клапа



механична клапа



биологична клапа

Корекция на клапа

Винаги когато е възможно, хирурзите предпочитат да „ремонтират“ клапата, вместо да я заместят с нова. Най-често срещаният начин представлява зашиване на пръстен около клапата, за да се коригира нейният размер или форма. Друг вариант е изрязване на тъкан, за да може платната да се отворят и затварят по-добре. Когато обаче е невъзможно да се поправи, клапата се заменя с нова.

Замяна с механична клапа

Механичните клапи са изработени от метал или твърд карбон. Те са с разнообразен дизайн. Трайността им е десетилетия. Кръвта обаче може да се отлага по тях и така да се образуват съсиреци. Затова, ако ви бъде сложена механична клапа, до края на живота си трябва да пиете **синтром**, лекарство **антикоагулант**, което ще предотвратява образуването на тромби.

Замяна с биологична клапа

Биологичната клапа обикновено е свинска или телешка. Кръвта не се съсирва така лесно върху биологичните клапи, както е при механичните. Така че пациенти, на които им е имплантирана биологична клапа, само известно време приемат синтром. Вместо него може да се приема и аспирин. За разлика от механичните клапи обаче биологичната се износва по-бързо и може да се наложи отново да бъде заменена.

Коригиране и на други проблеми

Ако имате увредена сърдечна клапа, вероятно страдате и от други сърдечни проблеми. Ако е така, по-подходящо време за тяхното решение няма – вие вече сте на операционната маса. Често срещана практика е хирурзите да планират да комбинират необходимите процедури и да ги направят с една операция. Например успоредно с клапното протезиране може да се направи и коронарен байпас. Ако е необходима втора процедура, вашият лекар ще ви уведоми, като едновременно с това ще обсъдите възможни допълнителни рискове.

Следоперативно възстановяване

След операцията ще прекарате поне един ден в Интензивното отделение. Висококвалифицирани медицински сестри внимателно ще следят състоянието ви. Когато се стабилизирате, ще бъдете преместен в стая за общо възстановяване, където ще останете още 2 - 8 дни. Тук ще продължите да се възстановявате и ще се пригответе да се приберете у дома.



В интензивното отделение

Когато се събудите, вероятно ще сте жаден, замаян и ще ви е студено. Ще бъдете свързан чрез тръбички и кабели към няколко машини. В началото тръба в гърлото ще ви помага да дишате (т. нар. *командно дишане*). Няма да можете да говорите, докато тръбата е в гърлото ви. Щом тръбата бъде извадена, медицински сестри ще ви научат как да се упражнявате да чистите белите дробове и да започнете да дишате нормално. Ако чувствате болка, помолете за допълнителна доза лекарство. Не чакайте прекалено силно да ви заболи и тогава да си поискате обезболяващо.

След интензивното отделение

Колкото по-често се изправяте и ходите, толкова по-добре – дори това да ви изморява. Разходките подобряват мускулния тонус, кръвообращението и дишането. Преди да ви изпишем, вашият лекар ще провери дали не се налага корекция (намаляване) на дозите лекарства, които приемате. Ще си отидете, когато можете, но не очаквайте да сте напълно възстановен. Нека близък или приятел ви закара у дома. Препоръчително е първите 1-2 седмици денонощно да има човек покрай вас.



За семейството и приятелите

- До 2-3 часа след операцията ще можете да видите своя близък, но съвсем за кратко.
- Пригответе се да видите блед, подут, целия омотан в кабели пациент. Това е съвсем нормално – все пак току-що е приключила отворена сърдечна операция.
- Насърчете вашия близък да приеме обезболяващи, преди болката да е станала прекалено силна.
- И също така го насърчете възможно по-често да става от леглото и да се разхожда.

Възстановяването: вече у дома

Току-що сте били подложен на едно от най-сериозните преживявания в живота си – затова си дайте време постепенно да се възстановите. Очаквайте да имате и добри, и лоши дни. Съвсем в самото начало вероятно много бързо ще се уморявате. Ако не спирате движението у дома, по-бързо ще се възстановите. Открийте за себе си правилния баланс между почивката и движението.

Лека-полека обратно към ежедневните задължения

С всеки изминал ден ще укрепвате все повече! С лекота можете да пристъпите към дейности като:

- **Разходки:** един от най-добрите начини да укрепнете е просто да се разхождате. Започнете с малки разходки у дома и след това – навън, до тъгъла на улицата. Всеки ден ходете все повече и повече. В началото винаги излизайте с придружител.
- **Къпане:** първите няколко пъти под душа е възможно да се чувствате отпаднал. Сложете си табуретка или пластмасов стол. Нека в дома ви да има човек, когото да извикате, ако случайно силно ви прилошее. В никакъв случай не се къпете с вряла вода, нито взимайте вана – от това може да ви се завие свят.
- **Обратно на работа:** поговорете с лекуващия лекар кога може да се върнете на работа. В началото известно време може да се наложи да работите на половин работен ден.

Грижа за белега от разреза

Съвсем в реда на нещата е няколко седмици раната да е посинена, да сърби, да боли или да нямате чувствителност. Ежедневно мийте мястото на раната с топла вода и сапун; подсушете с потупване; НЕ търкайте с кърпа! Не използвайте нито лосион, нито пудра в близост до раната, за да избегнете възможни възпаления.



Кога да се обадите на лекуващия ви лекар:

Обадете се на вашия лекар, ако се появи някой от следните симптоми:

- не ви достига въздух, докато сте в покой или при леки, ненатоварващи дейности
- изглежда, че сърцето ви бие учестено или прекалено бавно, или пропуска удар (т. нар. палпитация)
- краката ви се подуват или внезапно силно напълняват – над 1 кг/ден или повече от 3 кг за 1 седмица (задържате течности)
- чувствате се замаян или ви е лошо
- студени вълни или висока температура (треска) над 37,70 С
- белегът от раната се влошава – подува се, сълзи, зачервява се или е болезнен. Обадете се веднага на вашия хирург
- болката в гръдния кош или в рамото се усилва, вместо да намалява
- гръдната кост щрака или усещате като че приплъзва

Седмиците и годините напред в бъдещето

Всеки пациент се възстановява с различна скорост. Ще минат 6 - 8 седмици, докато възстановите ежедневните си дейности. Дадете ли достатъчно време на сърцето и гръдния ви кош правилно да се възстановят, това ще ви се отплати с добро здраве в бъдеще. За да продължите да се чувствате в най-добра форма, до края на живота си ще трябва да ходите на редовни прегледи.

Посещения при лекуващия лекар

Последващите визити при вашия лекар помагат да сте уверени и той, и вие, че се възстановявате добре. Вероятно:

- ще ви вземат кръв за изследвания, за да се провери как се развива възстановителният процес и дали имате нужда от по-малки или по-големи дози медикаменти
- рентгенова снимка на гръдния кош или ехокардиограма – за да се провери колко добре работи сърцето
- електрокардиограма, която ще покаже дали сърдечният ритъм се е променил
- упражнения под медицински контрол и обучителна програма, която да ви води във вашето възстановяване



Как да се предотвратят инфекциите

Бактериите могат да разрушат вашата нова сърдечна клапа. Те влизат в кръвообращението от обикновена зъболекарска процедура, както и от някои медицински процедури. Затова преди всякаква подобна процедура трябва да приемате антибиотици. На всички лекари и зъболекари казвайте, че са ви правили клапно протезиране. Поговорете с вашия кардиолог, за да ви даде допълнителни насоки.

Дайте време на гръдната кост да заздравее

Поне 4 - 6 седмици избягвайте дейности, с които ще напрягате или разтягате гръдния кош. Например шофирането може да засили болката в гръдната кост. Затова по-добре оставете вашите близки да шофират. Освен това не вдигайте, не бутайте, не дърпайте нищо, което е по-тежко от 3 - 5 кг, например торба с покупки, прахосмучачка или косачка за трева. След няколко седмици ще можете да вършите по-леките домакински задължения като чистене на прах или малки ремонти по дома.

Добро настроение за бъдещето

Докато се възстановяват от една такава сериозна операция, много хора се чувстват депресирани или разстроени. Или един ден са весели и изпълнени с енергия, а на другия ден – раздразнени и уморени. Вероятно ще ви е трудно да се съсредоточите върху една дейност и може да ви е трудно да спите. Тези проблеми са обичайни след голяма операция и с времето ще отшумят. Ако след 3-4 седмици все още страдате от по-горе изброеното, споделете с вашия лекар.

Изграждане на нови навици

Най-вероятно ще се наложи да направите промени в начина ви на живот, за да предпазвате сърцето си. Някои от тези „нововъведения“ са:

- **Физически упражнения:** направете ходенето и леките упражнения част от своите нови навици. Започнете с нещо съвсем леко и постепенно увеличавайте, както продължителността, така и сложността. Поставете си цел: един ден да можете да вървите пеша 30 минути. Поговорете с вашия лекар, преди да възобновите дадена дейност, която би могла да доведе до травма – например каране на ски или строителни дейности и др.
- **Спрете цигарите:** пушенето изключително много вреди на сърцето и белите дробове. Ако имате нужда от помощ при отказването, поговорете с личния си лекар.
- **Ограничете приема на сол (натрий):** солта задържа течности в тялото. Така сърцето ви трябва да работи много по-усилено и това може да доведе до инфаркт. Вашият лекар може да ви посъветва да замените солта с други подправки.
- **Избягвайте алкохола:** не пийте никакъв алкохол през първия месец след операцията. Има лекарства, които изискват да не употребявате алкохол, докато ги пиете.
- **Контролирайте теглото си:** ако трябва да отслабнете, попитайте своя лекар за съвет.

Следете състоянието си

Водете си дневник с няколко показателя, за да може вие и вашият лекар да следите процеса на своето възстановяване:

- **Тегло:** претегляйте се ежедневно и си записвайте теглото. Обадете се на своя лекар, ако наддадете повече от 1 кг за 1 ден или повече от 3 кг за 1 седмица.
- **Сърдечен пулс и кръвно налягане:** помолете да ви покажат как да си измервате пулса и кръвното налягане. Правете го редовно и си записвайте стойностите. Показвайте този дневник на вашия лекар при всяка визитация.

Разхождайте се на безопасно място с равна гладка повърхност.



За семейството и приятелите

- Насърчавайте вашия близък постепенно да възстановява обичайните си дейности. Вашата подкрепа за всяко положено усилие може да бъде стимул за неговата увереност.
- 1-2 седмици бъдете наблизо и на разположение. Редовно се отбивайте да го посещавате.
- Възможно е и вие да се чувствате депресиран или съсипан след операцията на вашия близък. Поговорете си и обсъдете как се чувствате.
- Постарайте се да не сте прекалено покровителстващ. Позволете на вашия близък да направи това, което той се чувства способен спокойно да направи.

Как да предотвратите образуването на тромби

Всяко чуждо тяло, което е поставено в сърцето ви, ще предразполага към образуване на тромби (съсиреци). Ако се образува тромб, той може да стигне до мозъка или някъде другаде в тялото и да причини инсулт или друг сериозен проблем и дори смърт.

Лекарства против образуването на тромби

Ще трябва да пиете аспирин или един антикоагулант, наречен синтром, за да предотвратите образуването на тромби. Ако клапната ви протеза е механична, най-вероятно ще трябва да приемате синтром до края на живота си. Ако клапата ви не е механична, ще трябва да пиете антикоагуланта няколко месеца след операцията.

- Приемайте лекарството по едно и също време всеки ден. Ако пропуснете веднъж, вземете следващото хапче по същото време, по което по принцип пиете лекарството. Никога не приемайте две дози наведнъж.
- Поговорете с вашия лекар, преди да започнете прием на други лекарства (дори аспирин) или витамини или билкови добавки.
- Когато приемате синтром, кръвенето от една нова рана (при неволно порязване например) ще спира много по-бавно. Затова избягвайте работа с остри инструменти, ходенето бос или каквато и да била друга дейност, която може да причини кръвене.
- Ходете на профилактични кръвни изследвания толкова често, колкото лекарят ви предпише. Тези тестове са единственият начин да се провери дали приемате правилната доза кумадин.

Рискове при лечение с антикоагуланти

Дългосрочният прием на медикаменти против съсирване на кръвта крие своите рискове. Сред тях са: неспиращо кръвене и (ако лекарството се приема от бременни) вродени малформации за бебето. **ВНИМАНИЕ: Приемът на аспирин, медикаменти, съдържащи аспирин или ибупрофен, успоредно с лечение с антикоагуланти може да бъде опасно за здравето! Посъветвайте се с вашия лекар, преди да започнете да пиете дадено лекарство. Алкохолът и определени храни също могат да повлияят на действието на антикоагуланта, затова по-добре поговорете с лекуващия ви лекар.**



Ролята на витамин К

Витамин К и синтром имат противоположно действие. Човешкото тяло използва витамин К, за да помогне на кръвта да се съсирва. Синтром възпрепятства усвояването на витамин К от тялото. Ето така синтром забавя съсирването. Вашият лекар трябва да намери правилния баланс между количеството витамин К, което получавате от храната, и количеството синтром, което да ви предпише.

Стриктно спазвайте зададения ви хранителен режим

Определени храни са богати на витамин К. Независимо дали консумирате много или малко, яжте едно и също количество от тях всеки ден. Не пийте хранителни добавки, които съдържат витамин К. Ако поради някаква причина промените режима си на хранене, например за да отслабнете или поради пътуване, уведомете своя лекар.

*Всеки ден приемайте едно
и също количество храни, богати на витамин К.*

Храни, богати на витамин К, са:



Кога да звъннете на вашия лекар

Ако приемате синтром и възникне някой от следващите симптоми, веднага се обадете на вашия лекар:

- появила се е синка около раната или има кървене
- случайно сте се порязали и силното кървене не спира вече 15 минути
- имате силни или чести пристъпи на главоболие
- страдате от запек; изпражненията ви са много тъмни на цвят; урината ви е тъмна или със следи от кръв; повръщате кръв.

Вие ще получите книжка, в която се отбелязват стойности и доза на синтром, както и целевият INR

Стойности, които трябва да следите

Нуждаете се от точното количество синтром – нито прекалено висока, нито прекалено ниска доза. Количеството, от което се нуждаете, може да се променя с течение на времето. Точната доза зависи от това за колко време се съсирва кръвта ви. Обикновените кръвни тестове измерват това време с индекса INR и/или PT.



Водете си дневник на стойностите INR и запомнете целевата стойност, която вашият лекар е определил за вас.

Спазвайте всички уговорени дати за профилактични кръвни изследвания.

ACIBADEM CITYCLINIC

СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

София 1407, ул. Околовръстен път 127

✉ cardio@acibademcityclinic.bg  www.facebook.com/acibademcityclinic.bg

☎ Информация и записване на час 0700 13 127

☎ Спешна сърдечно-съдова помощ 0700 13 112



Design SYREIA+



Сключен договор
с НЗОК

www.acibademcityclinic.bg

Болница, акредитирана
от Joint Commission International

