

ՀՈՒՇԱԹԵՐԹԻԿ ՊԱՅԻԵՆՏԻ ՀԱՄԱՐ,

Որը կիրառում է ռիվարոքսաբան
(քսարելտո)* հետևյալ ցուցումով

**«Խորանիստ երակների թրոմբոզի և
թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիայի
բուժում և խորանիստ երակների
թրոմբոզի(ԽԵԹ) և թոքային
զարկերակի թրոմբոէմբոլիայի (ԹՁԹԷ)
ռեցիդիվների կանխարգելում»**

*Միայն բժշկի նշանակումով

Նյութը պատրաստված է բացառապես այն պացիենտների համար, որոնք ընդունում են 15 կամ 20 մգ ռիվարոքսաբան (քսարելտո)՝ ըստ բժշկի ցուցումների:

Նյութը պատրաստված է ռիսկերի նվազեցման միջոցառումների շրջանակներում և գովազդային բնույթ չի կրում:

Պացիենտի ԱԱՀ _____

Բժշկի ԱԱՀ _____

Բուժաստատության անվանումը, հեռախոսի համարը _____

Ի՞նչ է թրոմբոզը և ինչո՞վ է այն վտանգավոր

Թրոմբը արյան խիտ մակարդակ է, որն առաջանում է արյունատար անոթներում:

Նորմալում արյան մակարդման պրոցեսը պաշտպանում է օրգանիզմը արյունահոսությունից՝ արյունատար անոթների վնասվելու դեպքում:

Երբեմն արյան մակարդման պրոցեսը դառնում է ախտաբանական և նպաստում է թրոմբների առաջացմանը: Թրոմբի վտանգը կայանում է նրանում, որ այն կարող է խաթարել կամ լրիվ պաշարել արյան հոսքը անոթներում: Թրոմբոզը իր հետևանքով ծանր և սպառնալի վիճակ է:

Սակայն պացիենտների մեծամասնության շրջանում հնարավոր է կանխել ծանր բարդությունների և կրկնակի թրոմբոզի զարգացումը, եթե իրականացվի ժամանակին համապատասխան բուժում:

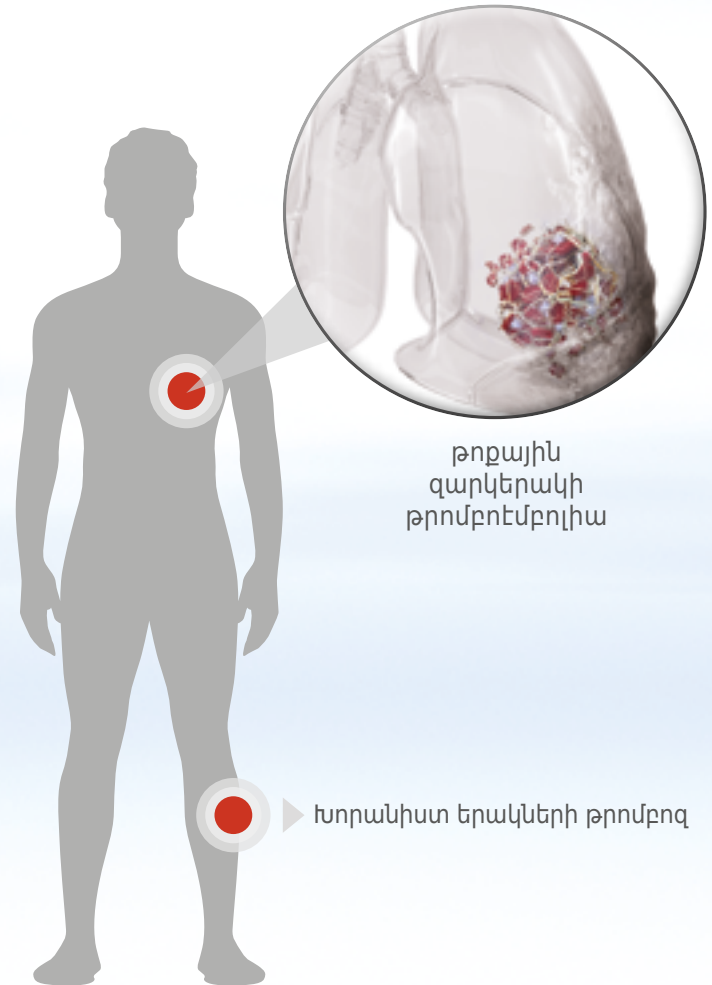
Ի՞նչ է խորանիստ երակների թրոմբոզը և թոքային զարկերակների թրոմբոսեմբոլիան

Խորանիստ երակների թրոմբոզը (ԽԵԹ)

հիվանդություն է, որի ժամանակ թրոմբներ առաջանում են ստորին վերջույթների խորանիստ երակներում: Արյան հոսքի խանգարման պատճառով այդ վիճակը կարող է արտահայտվել այտուցով, ցավով, մաշկի գույնի փոփոխությամբ, սակայն երբեմն հիվանդությունը ընթանում է անախտաւիշ:

Եթե թրոմբի մի մասը ոտքերի խորանիստ երակներում պոկվում է և անցնում սրտից դեպի թոքեր, կարող է տեղի ունենալ շնչառության և արյան շրջանառության համար կարևոր նշանակություն ունեցող արյունատար անոթների խցանում:

Այդ հիվանդությունը կոչվում է **թոքային զարկերակի թրոմբոսեմբոլիա (ԹՁԹԷ):**



թոքային զարկերակի թրոմբոսեմբոլիա

խորանիստ երակների թրոմբոզ

Թրոմբների կրկնակի առաջացման բուժումը և կանխարգելումը

Խորանիստ երակների թրոմբոզի և թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիայի հիմնական բուժման մեթոդը հակամակարոդիչների կիրառումն է, որոնք նշանակվում են արյան մակարոդիոլիզիոնը նվազեցնելու («արյունը նոսրացնելու») և թրոմբների առաջացումը կանխարգելելու համար: Հակամակարոդիչներով բուժման ընթացքում թրոմբոզին ուղեկցող ախտանիշները սովորաբար նվազում են և հաճախ լրիվ անհետանում: Հակամակարոդիչ դեղերի նշանակումը օգնում է.

- ◆ կանխել արդեն առաջացած թրոմբի աճը և չափերի մեծացումը,
- ◆ կանխել նոր թրոմբների առաջացումը,
- ◆ կանխել թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիան (թրոմբի անջատումը և արյան

հոսքով թոքային զարկերակում հայտվելը),

- ◆ նվազեցնել ախտանիշների արտահայտվածությունը,
- ◆ կանխել բարդությունների զարգացումը հետագա շրջանում:



Թրոմբների առաջացման կանխարգելման նպատակով հակամակարոդիչների կիրառման ժամանակ պետք է հետևել բժշկի խորհուրդներին:

Ի՞նչ է անհրաժեշտ իմանալ քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) մասին

Քսարելտոն (ռիվարոքսաբանը) նոր պերորալ հակամակարոդիչների խմբի դեղ է, որը նշանակվում է արյան մակարոդելիոլթյունը նվազեցնելու և թրոմբների առաջացումը կանխարգելելու նպատակով: Ռիվարոքսաբանով բուժման նշանակումը և տևողությունը որոշվում է բուժող բժշկի կողմից:

- ◆ Կարևոր է հետևել դեղաչափման սահմանված ռեժիմին և բաց չթողնել քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) հերթական դեղաչափի ընդունումը:
- ◆ Քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) ընդունման դադարեցման որոշումը կայացնում է բացառապես Ձեր բուժող բժիշկը:
- ◆ Բուժման տևողությունը որոշում է բժիշկը յուրաքանչյուր պացիենտի համար անհատականորեն, հաշվի առնելով բազմաթիվ գործոններ:

- ◆ Տեղեկացրեք բուժող բժշկին բոլոր Ձեր կողմից ընդունվող այլ դեղամիջոցների մասին:
- ◆ Անպայման հայտնեք Ձեր բուժող բժշկին քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) ընդունման մասին ցանկացած վիրահատություններից և ինվազիվ միջամտություններից առաջ (ստոմատոլոգիական և էնդոսկոպիկ միջամտություններ, պունկցիաներ, բիոպսիաներ և այլն):

Ե՞րբ է անհրաժեշտ դիմել բժշկի

Եթե Դուք ընդունում եք այնպիսի հակամակարդիչներ, ինչպիսիք են քսարելտո (ռիվարոքսաբանը), շատ կարևոր է իմանալ հնարավոր կողմնակի ազդեցությունների մասին:

Արյունահոսությունը առավել հաճախ հանդիպող կողմնակի ազդեցությունն է: Արյունահոսության պատճառով քսարելտո (ռիվարոքսաբանը) դադարեցնելու դեպքում, մի վերսկսեք դեղի ընդունումը ինքնուրույն, առանց բուժող բժշկի հետ խորհրդակցելու:



Անհրաժեշտ է դիմել բժշկի արյունահոսության ցանկացած ախտանիշների առկայության դեպքում, օրինակ.

- ◆ Առանց պատճառի կամ փոքր վնասվածքների արդյունքում առաջացող կամ չափերով մեծացող կապտուկներ, քթային արյունահոսություններ, առատ արյունահոսություններ լնդերից, սովորականից ավելի երկար ժամանակահատվածում չդադարող արյունահոսություններ՝ կտրած վերքերի դեպքում:
- ◆ Սովորականից ավելի առատ դաշտան, դաշտանային արյունահոսություններ կամ արյունային արտադրություն հեշտոցից դաշտանադարի ժամանակ:
- ◆ Վարդագույն կամ շագանակագույն մեզի առկայություն, արյունախառն կամ սև գույնի կղանք:
- ◆ Արյունախիտում (արյան կամ արյան մակարդուկների արտազատում հազի ժամանակ), արյունային փսխում կամ «սուրճի նստվածքի» նման փսխումային զանգված:
- ◆ Անբացատրելի այտուցվածություն, շարժողականության խանգարում կամ ցավ հողերում:
- ◆ Անբացատրելի գլխացավ, գլխապտույտ և թուլություն:

Ինչպե՞ս ընդունել քսարելտո (ռիվարոքսաբանը)

- ◆ Թրոմբի կրկնակի առաջացման ռիսկը առավել բարձր է խորանիստ երակների թրոմբոզի և թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիայի դրվագներից հետո առաջին 34 շաբաթների ընթացքում:
- ◆ Այդ պատճառով քսարելտո (ռիվարոքսաբանը) այդ ժամանակ նշանակվում է 15 մգ 1 դեղահաբ օրը 2 անգամ 21 օրվա ընթացքում՝ հետագայում անցնելով 20 մգ օրը 1 անգամ:
- ◆ Քսարելտո (ռիվարոքսաբանը) անհրաժեշտ է ընդունել ուստիլու ժամանակ, ուստի Դուք կարող եք խմել առաջին դեղահաբը առավոտյան նախաճաշի ժամանակ, իսկ երկրորդը՝ երեկոյան ընթրիքի ժամանակ:
- ◆ Քսարելտո (ռիվարոքսաբանի) ընդունումը ամեն օր, մինևույն ժամին

ուստիլու ժամանակ, կօզնի խուսափել դեղահաբի ընդունման բացթողումից:

- ◆ Քսարելտո (ռիվարոքսաբանով) բուժումից 3 շաբաթ անց, նշանակվում է 20 մգ 1 հաբ օրը 1 անգամ:
- ◆ Անհրաժեշտության դեպքում քսարելտո (ռիվարոքսաբանի) դեղահաբը կարելի է մանրացնել և խառնել ջրի կամ հեղուկ սննդի հետ, անմիջապես սնունդ ընդունելուց առաջ:
- ◆ Մանրացված դեղահաբը խմելուց հետո անհրաժեշտ է անհապաղ ընդունել սնունդ:

Եթե բաց է թողնվել հերթական դեղահաբի ընդունումը

15 մգ օրը 2 անգամ ռեժիմի դեպքում.

- ◆ Անհապաղ ընդունել քսարելտո (ռիվա-րօքսա բան)՝ 30 մգ օրական դեղաչափին հասնելու համար: Այսպիսով 15 մգ երկու դեղահաբերը կարելի է ընդունել միաժամանակ:
- ◆ Հաջորդ օրը անհրաժեշտ է շարունակել պրեպարատի կանոնավոր ընդունումը՝ նշանակված ռեժիմին համապատասխան:

20 մգ օրը 1 անգամ դոզավորման ռեժիմի դեպքում.

- ◆ Անհապաղ ընդունել քսարելտո (ռիվա-րօքսաբան): Պետք չէ կրկնապատկել ընդունվող դեղաչափը՝ նախորդ բաց-թողնվածը լրացնելու համար:
- ◆ Հաջորդ օրը անհրաժեշտ է շարունակել դեղի կանոնավոր ընդունումը՝ նշանակ-ված ռեժիմին համապատասխան:

Կարևոր տեղեկատվություն

Ես ընդունում եմ քսարելտո
(ռիվաքօքսաբանը) հետևյալ դեղաչափով. **15
մգ կամ 20 մգ**

Այլ դեղեր

Տեղեկատվություն բուժող բժշկի համար

Եթե Դուք ցանկանում եք հաղորդել քսարելտո (ռիվարոքսաբան) դեղամիջոցի կիրառման ֆոնի վրա առաջացած անցանկալի երևույթների մասին, խնդրում ենք հաղորդել այդ տեղեկատվությունը Ձեր բուժող բժշկին, ովտրը կարգավորող մարմնին կամ “ԲԱՅԵՐ” ընկերությանը:
+374 11201550

“Էմ Զի ԷՖ Գրուպ” ՍՊԸ
ՀՀ, ք. Երևան, Բաղրամյան 59
Հեռ.՝ +374 11 201 550