

ՀՈՒՇԱԹԵՐԹԻԿ ՊԱՅԻԵՆՏԻ ՀԱՄԱՐ

Որը կիրառում է ռիվարոքսաբան
(քսարելտո)* հետևյալ ցուցումով

**«Կաթվածի և համակարգային
թրոմբոէմբոլիայի կանխարգելում
նախասրտերի ոչ փականային
ծագման ֆիբրիլացիայի
ժամանակ»**

*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:

Ես ընդունում եմ քսարելտո (ռիվարոքսաբան) հետևյալ դեղաչափով.

15 մգ կամ 20 մգ

(Լեչը դեղամիջոցի դեղաչափը, որն ընդունում եք ներկայում)

Պացիենտի ԱԱՀ _____

Բժշկի ԱԱՀ _____

Բուժառատության անվանումը, հեռախոսի համարը _____

Ի՞նչ է Նախասրտերի Ֆիբրիլացիան

Նախասրտերի ֆիբրիլացիան (կամ շողացող առիթմիան) սրտի ռիթմի առավել հաճախ հանդիպող խանգարումներից է:

Նախասրտերի ֆիբրիլացիայով որոշ մարդիկ չեն զգում իրենց օրգանիզմում որևէ փոփոխություն, հիվանդությունը հայտնաբերվում է պատահականորեն էլեկրոսրտագրության (ԷՍԳ) ժամանակ: Ուրիշները, ընդհակառակը, անմիջապես սկսում են զգալ, որ սրտային կծկումները դառնում են ավելի հաճախ, անկանոն և ոչ կոմֆորտ: Երբեմն նման վիճակը կարելի է նկարագրել որպես «թրթռոց» կրծքավանդակում: Կարող են նկատվել նաև գլխապտույտ, հևոց, քրտարտադրություն, ցավ կամ ճնշում սրտի շրջանում:

Ինչո՞վ է վտանգավոր Նախասրտերի ֆիբրիլացիան

Ամենալուրջ վտանգը, ինչին կարող են առնչվել նախասրտերի ֆիբրիլացիայով պացիենտները կաթվածի զարգացման ռիսկն է: Նախասրտերի ֆիբրիլացիայի ժամանակ արյան մի մասը մտում է սրտում, քանի որ նախասրտերը անհամաչափ են կծկվում, առանց անհրաժեշտ ուժգնության: Սրտում առաջացած «կանգային» արյունը կարող է նպաստել թրոմբի առաջացման: Եթե այդ թրոմբը պոկվի և անցնի սրտից դեպի արյան հոսք, ապա արյան հոսքով այն կարող է հասնել գլխուղեղ և առաջացնել արյան մատակարարման խանգարում, ինչը կարող է հանգեցնել կաթվածի առաջացմանը: Կաթվածը նախասրտերի ֆիբրիլացիայի ժամանակ կարող է այնպիսի լուրջ հետևանքների պատճառ դառնալ, ինչպիսիք են հաշմանդամությունը և մահը: Նախասրտերի ֆիբրիլացիայով ցանկա-

ցած մարդ դասվում է կաթվածի առաջացման ռիսկի խմբին: Սակայն, մի շարք պացիենտների շրջանում այդ ռիսկը ավելի բարձր է:

Այդ խմբին են պատկանում կաթված կամ ուղեղի արյան շրջանառության տրանզիտոր (անցողիկ) խանգարում տարած մարդիկ, 75 տարեկանից բարձր անձինք, ինչպես նաև զարկերակային գերճնշմամբ, սրտային անբավարարությամբ կամ շաքարային դիաբետով պացիենտները:

Թրոմբների առաջացման կանխարգելում

Հավանաբար բուժող բժիշկը Ձեզ կնշանակի սրտում թրոմբների առաջացման կանխարգելման դեղամիջոց:

Այդ դեղամիջոցը կնվազեցնի մակարդուկներ (թրոմբներ) առաջացնելու արյան ունակությունը, ինչը թույլ կտա նվազեցնել կաթվածի առաջացման ռիսկը: Այնպիսի դեղամիջոցների կիրառումը, ինչպիսիք են ռիվարոքսաբանը (քսարելտոն), կարող է զգալիորեն նվազեցնել կաթվածի առաջացման ռիսկը:



Թրոմբների առաջացման կանխարգելման համար հակամակարդիչներ կիրառելու ժամանակ անհրաժեշտ է հետևել բժշկի խորհուրդներին:

Ի՞նչ է անհրաժեշտ իմանալ քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) մասին

Քսարելտոն (ռիվարոքսաբանը) նոր պերորալ հակամակարդիչների խմբի պրեպարատ է, որը նշանակվում է արյան մակարդելիությունը նվազեցնելու և թրոմբների առաջացումը կանխարգելելու նպատակով: Ռիվարոքսաբանով հակակոագուլյանտային թերապիայի նշանակումը և տևողությունը որոշվում է բուժող բժշկի կողմից:

- ◆ Կարևոր է հետևել դոզավորման սահմանված ռեժիմին և բաց չթողնել քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) հերթական դեղաչափի ընդունումը:
- ◆ Քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) ընդունման դադարեցման որոշումը կայացնում է բացառապես Ձեր բուժող բժիշկը:
- ◆ Տեղեկացրեք բուժող բժշկին բոլոր Ձեր կողմից ընդունվող այլ դեղամիջոցների մասին, հատկապես եթե պրեպարատներ

ըն ազդում են հեմոստազի վրա (ՈՍՀԲԴ, հակաազդեգանտներ կամ այլ հակաթրոմբոտիկ միջոցներ):

- ◆ Զսարելտոյով (ռիվարոքսաբանով) թերապիան պետք է դիտարկվի որպես երկարաժամկետ բուժում, որն իրականացվում է քանի դեռ բուժման առավելությունը գերազանցում է հևարավոր բարդությունների ռիսկը:
- ◆ Անպայման հայտնեք Ձեր բուժող բժշկին քսարելտոյի (ռիվարոքսաբանի) ընդունման մասին ցանկացած վիրահատություններից և ինվազիվ միջամտություններից առաջ (ստոմատոլոգիական և էնդոսկոպիկ միջամտություններ, պունկցիաներ, բիոպսիաներ և այլն):
- ◆ Մի դադարեցրեք ռիվարոքսաբանի ընդունումը առանց Ձեր բուժող բժշկի խորհրդրդատվության: Ռիվարոքսաբան (քսարելտո) պրեպարատի ընդունման դադարեցումը կարող է մեծացնել կաթվածի և/կամ համակարգային թրոմբոէմբոլիաների զարգացման ռիսկը:

Ե՞րբ է անհրաժեշտ դիմել բժշկի

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

Արյունահոսությունը առավել հաճախ հանդիպող կողմնակի ազդեցություն է: Արյունահոսության պատճառով քսարելտո (ռիվարոքսաբանը) դադարեցնելու դեպքում, մի վերսկսեք դեղորայքի 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 դաշտանադադարի ժամանակ:
- ◆ Վարդագույն կամ շագանակագույն մեզի առկայություն, արյունախառն կամ սև գույնի կղանք:
- ◆ Արյունախիտում (արյան կամ արյան մակարդուկների արտազատում հազի ժամանակ), արյունային փսխում կամ «սուր-

ծի նստվածքի» նման փսխումային զանգված:

- ◆ Անբացատրելի այտուցվածություն, շարժողունակության խանգարում կամ ցավ հողերում:
- ◆ Անբացատրելի գլխացավ, գլխապտույտ և թոլություն:

Ռիվարոքսաբան (քսարելտո) դեղի դեղաչափի ընտրությունը հիմնված է մեկ ցուցանիշի՝ կրեատինինի կլիրենսի (ԿրԿլ), վրա: ԿրԿլ ցուցանիշները բժիշկները օգտագործում են երիկամների ֆունկցիայի գնահատման համար:

Երիկամների նորմալ ֆունկցիայով կամ ֆունկցիայի աննշան խանգարումներով պացիենտների համար (ԿրԿլ ավելի քան 50մլ/րոպե), ռիվարոքսաբանի դեղաչափի կոռեկցիա չի պահանջվում:

Երիկամների ֆունկցիայի խանգարումներով պացիենտների համար (կրեատինինի կլիրենսը 4915 մլ/րոպե) առաջարկվող դեղաչափը կազմում է 15 մգ օրը մեկ անգամ:



Ռիվարոքսաբանի (քսարելտո) կիրառումը խորհուրդ չի տրվում 15մլ/րոպե պակաս կրեատինինի կլիրենս ունեցող պացիենտներին:

Ինչպե՞ս ընդունել քսարելտո (ռիվարոքսաբանը)

Ընդունեք քսարելտո (ռիվարոքսաբանը) 15 կամ 20 մգ դեղաչափով սնունդ ընդունելու ժամանակ, միշտ նույն ժամին՝ բժշկի խորհրդի համաձայն:

Անհրաժեշտության դեպքում, քսարելտո (ռիվարոքսաբանի) 15 կամ 20 մգ դեղաչափը կարելի է մանրացնել և խառնել ջրի կամ հեղուկ սննդի հետ, անմիջապես ընդունումից առաջ:

Եթե բաց է թողնվել հերթական դեղաչափը, անհրաժեշտ է անհապաղ ընդունել քսարելտո (ռիվարոքսաբան) և հաջորդ օրը շարունակել կանոնավոր ընդունումը՝ նշանակված ռեժիմին համապատասխան: Պետք չէ կրկնապատկել ընդունվող դեղաչափը՝ նախորդ բաց թողնվածը լրացնելու համար:

Կարևոր տեղեկատվություն

Ես ընդունում եմ քսարելտո (ռիվարոքսաբան) հետևյալ դեղաչափով.

15 մգ կամ 20 մգ

(նշեք այն դեղաչափը, որն ընդունում եք տվյալ պահին)

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, ոլորտը կարգավորող մարմնին կամ “ԲԱՅԵՐ” ընկերությանը:
+ 374 11201550

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