



بیمارستان عرفان نیایش

دفترچه کنترل PT-INR



مرکز جراحی قلب و عروق پیشرفته



ACSC



پارستان عرفان نیلش

بیمار عزیز؛

ضمن آرزوی سلامتی شما، با توجه به اهمیت زیاد کنترل دقیق میزان مصرف وارفارین و انجام آزمایش PT-INR، دفترچه آموزشی PT-INR تهیه شده است که علاوه بر افزایش سطح آگاهی، تمام آزمایشات PT-INR شما و دستور میزان مصرف وارفارین در آن ثبت می شود. خواهشمند است دفترچه را به دقت مطالعه نمایید و در زمان مراجعه به کلینیک آن را همراه خود بیاورید.

سالم و شاد باشید

دکتر سیدخلیل فروزان نیا



ACSC



پارستان عرفان نیدش

مشخصات بیمار

نام و نام خانوادگی:

سن:

جنس:

گروه خونی:

شماره پرونده:

تاریخ عمل:

نوع عمل:

نوع دریچه:

سایز دریچه:

ریتم قلبی:

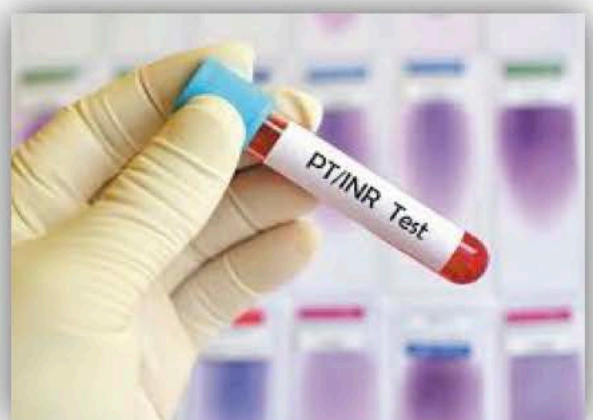
محدوده PT-INR مناسب بیمار:



- در بیمارانی که دریچه آنها از نوع مکانیکی (فلزی) است جهت جلوگیری از ایجاد لخته خون باید مادام العمر قرص وارفارین مصرف کنند. مصرف نکردن آن سبب ایجاد لخته بر روی دریچه شده و بیماران را با مشکلات بسیار حاد و جدی روبرو خواهد کرد.

- در بیمارانی که نوع دریچه آنها از نوع بافتی یا انسانی باشد فقط در سه ماه اول پس از عمل نیاز به مصرف وارفارین دارند و پس از آن توسط پزشک معالج برنامه مصرف سایر داروها داده خواهد شد.

- علاوه بر بیماری‌های دریچه‌ای در بیماران با ریتم فیبریلاسیون دهلیزی، آمبولی شریانی، وجود لخته داخل قلب، ترومبوز وریدهای عمقی و ... ممکن است برای بیمار وارفارین تجویز شود.
- در زمان مصرف قرص وارفارین طبق برنامه زمان‌بندی شده توسط پزشک معالج بایستی آزمایش PT-INR انجام شود که میزان آن برحسب نوع و محل دریچه متغیر است و حدود آن برای هر بیمار توسط پزشک معالج تعیین می‌شود.





تا زمانی که در بیمارستان بستری هستید روزانه یک بار آزمایش PT-INR انجام می‌شود تا مقدار لازم قرص وارفارین مشخص شود. پس از ترخیص، در فواصل روز دوم، هفته اول، هفته دوم و هفته چهارم و در صورت کنترل آن و مشخص شدن مقدار قرص وارفارین، ماهی یک بار انجام این آزمایش کافی است. البته در بعضی از بیماران انجام زودتر این آزمایش با نظر پزشک معالج لازم است. پس از هر بار آزمایش مقدار PT-INR را به اطلاع پزشک معالج خود برسانید.

مصرف طولانی مدت وارفارین در صورتی که بطور منظم با انجام آزمایش خون همراه باشد و قرص وارفارین بر اساس جواب PT-INR تجویز شود و میزان PT-INR کنترل گردد هیچ مشکلی ایجاد نخواهد کرد. اما اگر PT-INR را کنترل نکنید و مقدار آن از حد مجاز بالاتر رود و کماکان مقدار وارفارین نیز تغییری نکند و کاهش نیابد، دچار خونریزی‌های مختلف می‌شوید و در صورتیکه PT-INR کمتر از حد لازم باشد، امکان لخته شدن دریچه مصنوعی وجود دارد.

آزمایش PT-INR با دو روش انجام آزمایش با گرفتن نمونه خون در آزمایشگاه یا استفاده از دستگاه مخصوص کنترل PT در منزل قابل انجام است.



نکات قابل توجه حین مصرف قرص وارفارین:

۱. مقدار مصرف دارو بستگی به نظر پزشک شما دارد. پس خودسرانه مقدار آن را کاهش یا افزایش ندهید.
۲. از آنجایی که مقدار مصرف دارو در اشخاص مختلف، متفاوت است هیچ گاه مقدار مصرفی خود را به دیگری توصیه نکنید.
۳. دارو را همیشه در ساعت معینی از روز مصرف کنید.
۴. دارو را در ظرف شیشه ای و بدور از نور، رطوبت و گرما نگاه دارید.
۵. قرص وارفارین را با معده خالی مصرف کنید تا بهتر جذب شود.
۶. در صورتی که احتمال فراموش کردن مصرف دارو را می دهید حتما به یک نفر از اعضاء خانواده بسپارید تا شما را یادآوری کند.
۷. در صورتی که مصرف دارو را در یک روز فراموش کردید به محض متوجه شدن در همان روز، دارو را مصرف کنید. اما اگر روز بعد متوجه شدید، مقدار آنرا ۲ برابر نکنید. حتما فردای آنروز PT-INR را چک کنید و به پزشک خود اطلاع دهید.
۸. در صورت مصرف هرگونه دارو همزمان با وارفارین حتی قرص های ویتامین حتما با پزشک خود مشورت کنید. (مصرف همزمان وارفارین با ویتامین K مجاز نیست)
۹. هنگام کار با وسایلی که ممکن است موجب جراحت، زخم و خونریزی شوند، احتیاط لازم را به عمل آورید و به خاطر داشته باشید که در صورت بریدگی، خون شما دیرتر از زمان عادی بند می آید.
۱۰. کارت شناسایی خود را همیشه همراه داشته باشید. (کارتی که نوع بیماری، نوع عمل جراحی و نوع دريچه در آن ذکر شده باشد).
۱۱. همزمان با مصرف وارفارین از قرص مسکن بدون اجازه پزشک استفاده نکنید.
۱۲. در صورت بروز تب، ابتلا به بیماری خاص، تغییر در رژیم غذایی مانند دیابت و بطور کلی بروز هر اتفاق جدیدی را به پزشک خود یا هر پزشک قابل دسترس دیگری اطلاع دهید.
۱۳. بصورت دوره ای هر ۶ ماه یک بار آزمایش ادرار و مدفوع بدهید.



تأثیر مواد غذایی بر روی میزان مصرف وارفارین:

مهمترین عامل تغذیه ای که بر عملکرد وارفارین تأثیر گذار می باشد میزان ویتامین K موجود در رژیم غذایی است.

زمانی که غذاهای غنی از ویتامین K مصرف شود اثر وارفارین کاهش می یابد و وقتی غذاهایی که میزان ویتامین K آنها کمتر است مصرف شود، اثر وارفارین تشدید شده و احتمال خونریزی بیشتر می گردد. به همین دلیل توصیه می شود که میزان ثابتی از غذاهای حاوی ویتامین K مصرف شود و نباید بدون مشورت با متخصص تغذیه و پزشک معالج تغییری در رژیم غذایی ایجاد شود. اگر در یک روز از چند غذای حاوی مقدار متوسط این ویتامین استفاده کردید بدانید که مقدار زیادی از این ویتامین را در این روز دریافت نموده اید. به همین دلیل سعی کنید که مقدار ویتامین K غذاهای مصرفی خود را محاسبه کنید. در نظر داشته باشید بسیاری از گیاهان دارویی می توانند باعث اختلال عملکرد وارفارین شوند؛ بدون مشورت با پزشک خود هیچ داروی گیاهی جدیدی به رژیم غذایی خود اضافه نکنید.

در جدول صفحه بعد مواد غذایی که با وارفارین تداخل دارند ذکر شده است ولی به منظور راحتی بیمار، توصیه می شود که رژیم غذایی متعادل رعایت شود تا بتوان راحت تر میزان متوسط نیاز بیمار به وارفارین برای رسیدن آزمایش PT-INR به حد قابل قبول را مشخص نمود.



<p>توضیحات</p> <p>مصرف انواع شیر و پنیر و ماست کم چرب بلا مانع است.</p> <p>مصرف سایر سبزیجات مانند کدو و بادمجان و... آزاد است.</p> <p>علاوه بر میوه های سبز رنگ، انار، انبه و گریپ فروت نیز باعث تغییر در عملکرد وارفارین می شوند و باید از مصرف آن ها خودداری شود. مصرف سایر میوه ها بدون مشکل است.</p> <p>مصرف انواع نان و برنج و ماکارونی و بیسکویت و... بلا مانع است.</p> <p>مصرف سایر انواع گوشت مانند گوشت قرمز، مرغ، ماهی، میگو و تخم مرغ بلا مانع است.</p> <p>مصرف روغن ذرت و افتابگردان در حد مجاز معنی ندارد.</p> <p>منع مصرفی ندارند.</p>	<p>غذاهای غنی از ویتامین K (کمتر مصرف شوند)</p> <p>تمامی فراورده های لبنی مقدار کمی از این ویتامین دارند.</p> <p>تمامی سبزیجات برگ سبز مانند اسفناج، کاهو، سبزی خوردن، مارچوبه، کلم بروکسل، انواع کلم و گل کلم، شلغم و.....</p> <p>میوه های سبز رنگ مانند کیوی و گوجه سبز</p> <p>منابع قابل توجهی از این ویتامین نمی باشند.</p> <p>حجر مرغ و گوسفند و گوساله و همچنین دل و قلوه</p> <p>روغنهای کانولا، سویا، مارگارین و مایونزهای تولید شده از روغن سویا</p> <p>منبع ویتامین K نیستند.</p>	<p>گروه غذایی</p> <p>گروه شیر و لبنیات</p> <p>گروه سبزیجات</p> <p>گروه میوه ها</p> <p>گروه نان و غلات</p> <p>گروه گوشت</p> <p>روغن ها و چربی ها</p> <p>شیرینی جات و دسر ها</p>
--	--	---



تداخل داروها با مصرف وارفارین:

مصرف یک سری از داروها به شرح ذیل سبب تداخل با وارفارین می‌شود و بیمار لازم است قبل از مصرف آنها با پزشک معالج هماهنگ نماید.

- برخی از داروهایی که باعث افزایش PT- INR می‌شوند عبارتند از:
 آسپرین- بروفن- ایندومتاسین- مفنمیک اسید- داروهای ضد قند- سایمتدین- آلوپرینول- کلوفیبرات- جم فیبروزیل- هپارین- ایزونیازید- متی مازول- مترونیدازول- مصرف مشروبات الکلی- کلرامفنیکل- اریترومايسين- دانازول- دیازوکساید- دکستروتیروکسین- گلوکاگون- هپارین- واکسن انفلولانزا- کتوکونازول- مپریدین- متوتروکساید- متیل دوپا- نالیدیکسیک اسید- نفیدیپین یا آدالات- فنیل بوتازون- کینیدین- استرپتوکیناز- هورمونهای تیروئید- وراپامیل- ویتامین A و E

- برخی از داروهایی که باعث کاهش PT- INR می‌شوند عبارتند از:

قرص های ضدبارداری- کاربامازپین- شربت معده- سیگار- ویتامین k
 - قرص های ادرار آور- کلروبوتانول- کولسلیرامین- ریفامپین-
 استروژن‌ها- داروهای ملین



علایم هشداردهنده افزایش PT-INR که با بروز آن آزمایش جدید PT-INR را انجام داده و به پزشک خود باید مراجعه کنید:

- خونریزی از لثه هنگام مسواک زدن
- وجود مدفوع سیاه رنگ
- خونریزی زیر جلدی
- کبودی بی دلیل روی پوست
- خونریزی بی دلیل از بینی
- خونریزی شدید و غیر طبیعی در دوران قاعدگی
- درد یا تورم شکم
- پیدایش خون در ادرار
- سرفه یا خلط خونی
- سردرد شدید مداوم
- درد ، سفتی یا تورم مفاصل
- استفراغ خونی

نکته : کسانی که قرص آهن یا فروسولفات مصرف می کنند نیز رنگ مدفوعشان سیاه رنگ می شود که نشانه خونریزی داخلی نیست.

تهران، بزرگراه نیایش غرب، بعد از بلوار کبیری
طامه، خیابان امام حسین، بیمارستان عرفان نیایش



۰۲۱ ۴۹۷۹۶۰۰۱



۰۲۱ ۴۴۶۱۰۶۱۷



www.niayeshhospital.ir



info@niayeshhospital.ir



[@Dr.forouzan.nia](https://www.instagram.com/Dr.forouzan.nia)