



## روز جهانی ترومبوز

۱۳ اکتبر

تا ۶۰ درصد موارد VTE در زمان بستری بیمارستانی و دوره نقاهت بعد از ترخیص، اتفاق می افتد و این عارضه از نظر اهمیت مهمترین عامل مرگ قابل پیشگیری، جلوتر از ذات الریه و عفونت ها است.

در صورتی که ارزیابی خطر ابتلا به ترومبوز آمبولی وریدی به وسیله پزشکان متخصص انجام شود، مشخص شدن عوامل ایجاد این عارضه، منجر به روش های پیشگیرانه مناسب خواهد شد.

قصد بستری شدن در بیمارستان را دارید؟  
**ترومبوز آمبولی وریدی را جدی بگیرید!**  
از پزشک تان در باره خطراتی که شما را تهدید می کند سوال کنید.

ترومبوز آمبولی وریدی (VTE) عارضه ای کشنده ولی قابل پیشگیری است و میلیون ها انسان در جهان را مبتلا می کند.

ترومبوز آمبولی وریدی مجموع ترومبوز ورید عمقی (DVT)، لخته خونی که در ورید های عمقی عموماً در پا شکل می گیرد و آمبولی ریه (PE)، لخته ای که آزاد شده و به سمت ریه ها حرکت می کند، است. آمبولی ریه در اغلب موارد کشنده است.

## آینده نگر باشید، ترومبوز آمبولی وریدی را جدی بگیرید!

### سوالاتی که می توانید از پزشک تان در باره ترومبوز آمبولی وریدی بپرسید

در رابطه با مراقبت و درمان خود فعال باشید و بدون واسطه با پزشک تان صحبت کنید.  
اگر در بیمارستان بستری یا بیرون از آن هستید و از زندگی تان به تمام معنی لذت می برید، بیاد داشته باشید که VTE وضعیت اورژانس پزشکی است.

| سوالات  | یادداشت های مهم |
|---|-----------------|
| ۱ - عوامل خطرآفرین برای ایجاد PE و DVT چیست؟ لطفاً برای من ارزیابی خطر VTE را انجام دهید. |                 |
| ۲ - چه کارهایی می توان برای کم کردن خطر ایجاد DVT و PE انجام داد؟                         |                 |
| ۳ - آیا زمان بستری بودن من در بیمارستان، دارویی برای پیشگیری از لخته شدن خون داده می شود؟ |                 |
| ۴ - آیا زمان ترخیص از بیمارستان دارویی برای پیشگیری از لخته شدن داده می شود؟              |                 |
| ۵ - علایم هشدار دهنده یا نشانگان DVT و PE چیست؟   |                 |
| ۶ - اگر علامت یا نشانگان بیماری را داشتم چکار کنم؟  |                 |