



انوکسپارین (کلگزان)



www.shljenjan.mui.ac.ir
تماس شماره: 03152237326
واحد آموزش به بیمار 2209

کد پمفلت: Sh.L/EP/023/AC
بازنگری بهار 1403

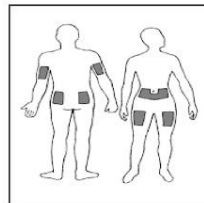
عوارض جانبی ناشی از انوکسپارین

* شایعترین عوارض جانبی داروی کلگزان شامل ایجاد کبودی، حساسیت و واکنش های موضعی خفیف، درد، خونریزی درون پوستی که ایجاد توده می کند، قرمزی پوست و برجستگی کوچک و سفت موضعی در محل تزریق می باشد.

در صورت مشاهده هر کدام از این عوارض با پزشک خود مشورت کنید:

- * خونریزی از محل زخم جراحی
- * هر نوع خونریزی دیگر مانند خونریزی از محل تزریق، خونریزی از بینی، وجود خون در ادرار، مشاهده خون هنگام سرفه کردن و یا استفراغ خونی کبودی غیر عادی که در اثر ضربه یا علت واضح دیگری ایجاد نشده باشد.
- * همچنین در صورت زمین خوردن و یا وارد شدن ضربه به سر، حاملگی یا تصمیم به حاملگی و بروز هرگونه علائم یا حالت های غیرطبیعی به پزشک خود اطلاع دهید.

محل های تزریق انوکسپارین (کلگزان) را در شکل ببینید :



پس از تزریق

این امکان وجود دارد که تا حدود ۲۰ دقیقه بعد از تزریق در محل تزریق احساس سوزش و گزگز کنید، این مسئله طبیعی بوده و جای هیچ نگران نیست. فقط ناحیه تزریق را نخارانید و با دست آن را فشار ندهید، چرا که بعدا در اطراف محل تزریق شاهد کبودی خواهید شد.

باید ها و نباید ها در استفاده از انوکسپارین

دارو را به همان میزان تجویز پزشک و هر روز در زمان معین مصرف نمایید.

هنگام اصلاح صورت و استفاده از چاقو و سایر ابزار برنده دقت کافی به عمل آورید.

در صورت استفاده از داروهای دیگر و مکمل های غذایی یا گیاهی با پزشک خود مشورت کنید.

نباید پس از برداشتن سرپوش سوزن آن را به طرف پایین بگیرید و یا اجازه دهید با چیزی تماس پیدا کند.

نباید سرپوش سوزن را برای درآوردن بیچکانید چرا که ممکن است باعث خم شدن سوزن گردد.

نباید انوکسپارین را درون زخم، کبودی ترریق کنید.

نباید سلکسان را منجمد نمایید. آن را می توانید در دمای اتاق نگهداری کنید.

کلگزان یا آمپول انوکسپارین برای پیشگیری از لخته شدن خون در وریدهای عمقی بدن به کار می رود .
جدا شدن این لخته ها از دیواره رگ، منجر به انتقال آن و انسداد مسیر رگ های ریه و مغزو قلب می شود .

علائم ایجاد لخته در ورید های عمقی

درد یا حساسیت در لمس
تورم و تغییر رنگ یا قرمزی عضو
گرم شدن پا یا ساق پا

علائم جابجایی لخته خون در رگ های ریه

درد قفسه سینه ، تنگی نفس ، ضعف و تب خفیف
نیض تند ، تنفس تند و سریع
سرفه همراه با خلط خونی یا بدون خلط خونی

نحوه ی تزریق انوکسپارین

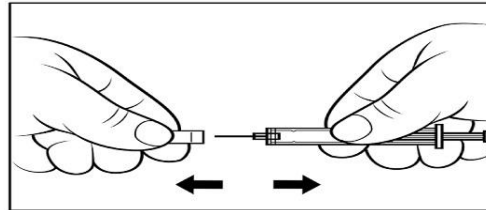
اول دستان خود را با آب و صابون بشویید.

پس از تمیز کردن محل تزریق با الکل اجازه دهید آن محل خشک شود، سپس تزریق را آغاز کنید. چون وجود رطوبت موجب افزایش احساس سوزش می شود .

سرنگ را در دست خود گرفته و غلاف پلاستیکی آن را با دقت بیرون بکشید.

دقت کنید که سوزن سرنگ به جایی برخورد نکند .

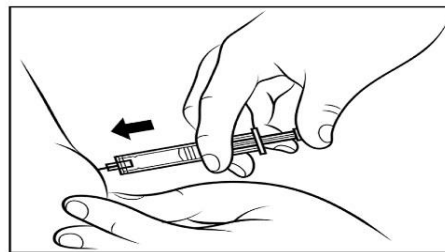
۱



چنانچه قطره از قسمت انتهایی سوزن خارج شد، پیش از تزریق با ضربه زدن بر روی سرنگ آن را برطرف کنید .
= قبل از تزریق، سرنگ آماده شده را هواگیری نکنید.
= تزریق در حالت نشسته یا خوابیده انجام دهید.

= ابتدا قسمتی از سطح شکم در طرف چپ و یا راست، از پهلوها تا ۵ سانتی متر به ناف را انتخاب کنید، زیرا دارای بافت زیر جلدی آزاد می باشد.

= پوست تمیز ناحیه شکم را با دست دیگر خود به کمک شست و سبابه (نیشگون مانند، بالا بیاورید ، فشار ملایم وارد کنید تا فقط یک پشته ایجاد شود) سپس سرنگ را در حالت ۹۰ درجه تا آخر وارد محل برجسته کنید.



۲

۹. چین پوست شکم را تا پایان تزریق به آرامی نگه دارید چون این دارو باید تنها وارد بافت چربی شکم شود و به عضله نباید برسد.

۱۰. بافت زیر جلدی همان بافت چربی دار است که بین پوست و ماهیچه قرار دارد. همانطور که محل برجسته در دست شماست تزریق را به آرامی و با دقت انجام دهید تا جایی که انوکسپارین موجود در سرنگ خالی شود .

۱۱. همانطور که محل برجسته در دست شماست سرنگ را به آرامی و مستقیم بیرون بکشید و سپس ناحیه تزریق را آزاد کنید.

۱۲. نوبت های بعدی را به صورت یک در میان در سمت چپ یا راست تزریق کنید. یعنی اگر دیروز سمت راست شکم تزریق انجام شد، امروز باید در سمت چپ تزریق صورت بگیرد و همینطور به تناوب ادامه یابد.

۱۳. اگر چه در سایر نقاط نیز می توان تزریق را انجام داد مثلاً در عضله بازو ، اما کناره های سطح شکم به علت جذب سریع دارو محل مناسبی برای تزریق می باشد.

۱۴. اگر احياناً تزریق انوکسپارین به جای شکم در ناحیه بازو صورت گرفت، باید این تزریق با زاویه ۴۵ درجه صورت بگیرد، زیرا بافت زیر جلد بازو بسیار کمتر از شکم بوده و در تزریق ۹۰ درجه احتمال ورود دارو به عضله وجود دارد.

۳