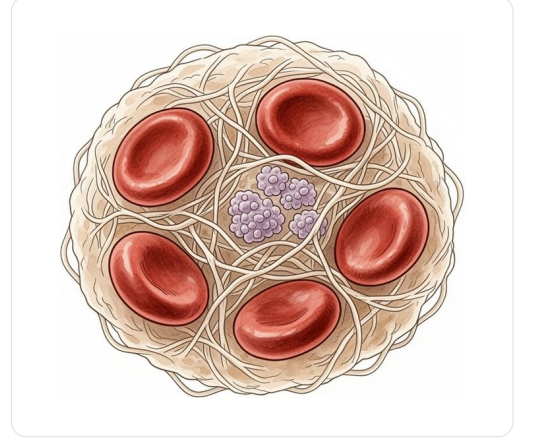


அறுவை சிகிச்சையைச் சுற்றியுள்ள இரத்தக் கரைப்பான்கள்



இரத்தக் கட்டிகள் ஒன்றாகக் குவிக்கப்பட்டு ஃபைப்ரின் நூல்களின் கண்ணி மூலம் வலுப்படுத்தப்படுகின்றன - இரத்தக் கரைப்பான்கள் இடைநிறுத்த வடிவமைக்கப்பட்டுள்ள செயல்முறை.

Kieran Hirpara © 1 4.0

இயந்திர மொழிபெயர்ப்பு — தாய்மொழி தமிழ் மதிப்பாய்வாளர் அவர்களால் சரிபார்க்கப்பட்டது.

“இரத்தத்தை மெல்லியதாக மாற்றும் மருந்து” என்பது இரண்டு வகையான மருந்துகளை உள்ளடக்கியது வெவ்வேறு வழிகளில், மற்றும் அந்த வேறுபாடு சரியாக ஏன் சில ஒரு நிறுத்தப்பட வேண்டும் அறுவை சிகிச்சைக்கு ஒரு வாரம் முன்னதாக மற்றவர்களுக்கு ஒரு நாள் அல்லது இரண்டு நாட்கள் மட்டுமே தேவைப்படும். நீங்கள் எடுக்கும் ஒன்று, அது உண்மையில் எப்படி வேலை செய்கிறது, நீங்கள் கொடுக்கப்பட்ட வழிமுறைகளை செய்கிறது மிகவும் குறைவான மர்மமான.

முதலாவதாக, இரத்தம் உண்மையில் எவ்வாறு உறைகிறது?

வெவ்வேறு இரத்தக் கரைப்பான்களைப் புரிந்துகொள்வதற்கு உங்கள் இரத்தம் எவ்வாறு செயல்படுகிறது என்பதை அறிய உதவுகிறது ஒவ்வொரு மருந்தும் ஒரு வித்தியாசமான படிநிலையை இடைநிறுத்துவதால், பொதுவாக ஒரு கசிவை மூடுகிறது.

ஒரு இரத்த நாளம் வெட்டப்பட்டால் அல்லது சேதமடைந்தால், உங்கள் உடல் அதை மீண்டும் இணைக்கிறது **இரண்டு நிலைகள்:**

- பிளேட்லெட்டுகள் இடைவெளியை நிரப்புகின்றன: விரைவான முதல் பதிலளிப்பவர்கள்.** பிளேட்லெட்டுகள் மிகச் சிறியவை உயிரணுக்களின் துண்டுகள் இரத்தத்தில் சுழலும் அவை எதுவும் செய்யாத வரை தேவையானது. அவை சேதமடைந்த

கப்பல் சுவரை சந்திக்கும் தருணத்தில் அவை பசைபோல் மாறும், காயத்தின் மீது குவிந்து சேர்ந்து, மென்மையான, தற்காலிக ப்ளாக்கை உருவாக்குகிறது உடலின் அவசர நிலைப் பகுதியாக நினைத்துப் பாருங்கள்.

2. **இரத்த உறைவு வீழ்ச்சி பிளக்கை உறுதியாக வைக்கிறது.** அந்த பிளேட்லெட் பிளாக் பலவீனமாக உள்ளது அதை வலுப்படுத்த, இரத்தம் ஒரு சங்கிலி எதிர்வினை நடத்துகிறது **இரத்த உறைதல்**, என்று அழைக்கப்படும் ஒரு தொடர் புரதங்கள் **உறைதல் காரணிகள்** (பெரும்பாலானவை கல்லீரலால் தயாரிக்கப்படுகின்றன. **வைட்டமின் கே**) என்று மாறுகிறது டோமினோக்களின் வரிசையைப் போல ஒருவருக்கொருவர் வரிசையில். ஃபைப்ரினோஜென் எனப்படும் ஒரு புரதத்தை **ஃபைப்ரின்**, மெல்லிய நூல்களின் கண்ணி இது பிளேட்லெட் பிளாக் வழியாக நுழைந்து அதை ஒரு உறுதியான, நிலையான உறைவாக அடைக்கிறது.

எனவே ஒரு முடிக்கப்பட்ட கட்டி உண்மையில் **பிளோட்லெட்டுகள் ஃபைப்ரின் வலை மூலம் ஒன்றாக இணைக்கப்பட்டுள்ளன.** எப்போது அது ஒரு காயத்தை அடைக்கிறது அதுதான் நீங்கள் விரும்புவது; ஆனால் அதே செயல்முறை நடக்கிறது தேவையற்றது இதயத் தாக்குதல், மாரடைப்பு அல்லது டி.வி.டி. இதயத் தாக்குதல், மாரடைப்பு அல்லது டி.வி.டி. இதயத் தாக்குதல், மாரடைப்பு அல்லது டி.வி.டி. இதயத் தாக்குதல், மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு, மாரடைப்பு.

கீழே உள்ள எல்லாவற்றிற்கும் விசை இங்கே உள்ளது: இரத்தத்தின் இரு குடும்பங்கள் ஒவ்வொரு ஒரு வித்தியாசமான கட்டத்தில் jam. **பிளேட்லெட் எதிர்ப்பு** மருந்துகள் முதல் அடியை (பிளேட்லெட்டுகள்); **குருதி தடுப்பு மருந்து** மருந்துகள் இரண்டாவது (உறைதல்-இந்த ஒற்றை வேறுபாடு ஏன் முன்னதாகவே விளக்குகிறது அறுவை சிகிச்சை மிகவும் வித்தியாசமானது, ஏனென்றால் ஒரு பிளேட்லெட்டை “மறைப்பது” ஒரு உறைதல் காரணி “மறுக்கப்படுதல்”.

பிளேட்டெலட் எதிர்ப்பு மருந்துகள்

(ஆஸ்பிரின், க்ளோபிடோகிரெல்/ பிளாவிக்கஸ், டிகாக்ரெலர்/ பிரிலிண்டா, ப்ராசுக்ரெல்/ எஃபியன்ட்)

இவை இரத்தத்தில் உள்ள **பிளேட்லெட்டுகள்** ஒன்றாக ஒட்டிக்கொள்வதிலிருந்து ஒரு கட்டி தொடங்க.

- **ஆஸ்பிரின் மற்றும் க்ளோபிடோகிரெல்** (மற்றும் prasugrel) வேலை மாற்றமுடியாத வகையில்: ஒருமுறை மருந்து ஒரு பிளேட்லெட்டை அடைந்தால், அந்த பிளேட்லெட் அதன் உங்கள் உடல் அதை மீண்டும் இயக்க முடியாது. சாதாரண இரத்த உறைவு திரும்ப ஒரே வழி புதிய பிளேட்லெட்டுகளை உருவாக்குவது, பிளேட்லெட்டுகள் சுமார் 710 நாட்கள், ஒவ்வொரு நாளும் தோராயமாக 10% மாற்றப்படுகிறது. நீங்கள் நிறுத்திய பிறகு, இது 5 7 நாட்கள் எடுக்கும் போது போதுமான புதிய, வேலை பிளேட்லெட்டுகள் உருவாக்க பாதுகாப்பான அறுவை சிகிச்சை. ஒரு வாரம் முன்னதாக நிறுத்தப்பட்டது.

- **டிக்காக்ரெலர்** என்பது **மீளக்கூடிய** இது பிளேட்லெட்டை விட நிரந்தரமாக அதை செயலிழக்க, அதனால் அது ஒரு சிறிய வேகமாக அழிக்கிறது, ஆனால் இன்னும் ஒரு தேவை சில நாட்கள்.
- **அஸ்பிரின் அடிக்கடி தொடர்கிறது** குறைந்த இரத்தப்போக்கு ஆபத்து உள்ள அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு, அல்லது இது ஒரு இதய ஸ்டெண்டை பாதுகாக்கும் போது, ஏனெனில் சிறிய இரத்தப்போக்கு ஆபத்து உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் இந்த முடிவை எடுக்கிறார்.

ஆன்டிகோவாகுலன்ஸ்

இவை இரத்த உறைவுச் சங்கிலியில் மேலும் கீழே, இரத்த உறைவுச் சங்கிலியில் **காரணிகள்** அதில் பிளேட்லெட்டுகளை விட இரத்தத்தில்.

வார்ப்ரின் (சுமடின், மரேவன்). வார்ப்ரின் உங்கள் கல்லீரலை பல வைட்டமின் K சார்ந்த உறைதல் காரணிகள். ஏற்கனவே சுழலும் காரணிகள்; அவை இயற்கையாகவே பயன்படுத்தப்பட்டு அழிக்கப்பட வேண்டும், அதனால்தான் வார்ப்ரின் பொதுவாக நிறுத்தப்படுகிறது அறுவை சிகிச்சை மற்றும் இரத்தப் பரிசோதனைக்கு 5 நாட்களுக்கு முன்னர் **ஐ. என். ஆர்**) சரிபார்க்கப்படுகிறது உங்கள் இரத்தம் இயல்பு நிலைக்கு திரும்பியுள்ளது. அந்த இடைவெளி, நீங்கள் இருக்கலாம் **“பிரிட்ஜ்”** குறுகிய கால ஹெபரின் ஊசிகள் ஆபரேஷனுக்கு மிக அருகில் நிறுத்தப்படலாம்.

**** புதிய மாத்திரைகள்:** DOAC கள் (அபிக்சபான்/ எலிகிஸ், ரிவரோக்சபன்/ க்சரெல்டோ, டாபிகட்ரான்/ ப்ராடாக்சா, எடோக்சபன்). உடலில் இருந்து அவை விரைவாக அகற்றப்படுகின்றன, அவற்றின் அரைவாசி காலம் சுமார் 12 மணி நேரம் ஆகும். ஏனெனில் அவர்கள் மிகவும் விரைவாக கழுவ, அவர்கள் வழக்கமாக மட்டுமே இருக்க வேண்டும் அறுவை சிகிச்சைக்கு 12 நாட்களுக்கு முன்பு நிறுத்தப்பட்டது. (குறிப்பாக டாபிகட்ரான், இது பெரும்பாலும் சிறுநீரகங்கள் வழியாக) அல்லது அறுவை சிகிச்சை அதிக இரத்தப்போக்கு அபாயத்துடன் இருந்தால். எந்த INR கண்காணிப்பு மற்றும் வழக்கமாக எந்த பாலம்.

ஹெபரின் / குறைந்த மூலக்கூறு எடை கொண்ட ஹெபரின் (எனோக்சபரின்/ க்ளெக்ஸேன்) ஊசிகள். குறுகிய செயல்திறன்; வார்ப்ரின் பாலம் அல்லது இரத்தக் கட்டிகளைத் தடுக்கப் பயன்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சைக்கு (பெரும்பாலும் சுமார் ஒரு சிகிச்சை டோஸ் முன் 24 மணி நேரம்).

நேரம் ஏன் இப்படி இருக்கிறது ஒரு வரியில்

இது மருந்து எவ்வாறு செயல்படுகிறது மற்றும் உங்கள் உடல் அதை எவ்வாறு அகற்றுகிறது என்பதைப் பொறுத்தது: இரத்தத் துகள்களை மாற்ற முடியாத மருந்துகள் உங்களுக்கு புதிய இரத்தத் துகள்களை உருவாக்க வேண்டும் (சுமார் ஒரு வாரம்); வார்ப்ரின் பழைய உறைதல் காரணிகளை அழிக்க வேண்டும் (சுமார் 5 நாட்கள்); ஒவ்வொரு திட்டமும் பின்னர் உங்கள் தனிப்பட்ட **இரத்த உறைவு ஆபத்து**, அதனால்தான் ஒரே மருந்தை இரண்டு நபர்களுக்கு கொடுக்க முடியும் வெவ்வேறு வழிமுறைகள்.

நீங்கள் செய்ய வேண்டியது

- கொண்டு வா **சரியான பட்டியல்** நீங்கள் உங்கள் முன் அறுவை சிகிச்சை ஆஸ்பிரின் மற்றும் மீன் எண்ணெய் போன்ற சப்ளிமெண்ட்ஸ் உட்பட இரத்தப்போக்கு பாதிக்கும்.
- பின்பற்றவும் **குறிப்பிட்ட எழுத்துப்பூர்வ நிறுத்த மற்றும் மறுதொடக்கம் தேதிகள்** நீங்கள் கொடுக்கப்பட்ட. அவர்கள் உங்கள் மருந்து, உங்கள் சிறுநீரக செயல்பாடு மற்றும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை ஆகியவற்றிற்கு ஏற்ப வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளன.
- **ஒருபோதும் நிறுத்தவோ, தொடங்கவோ அல்லது இரத்தத்தை மெல்லியதாக மாற்றவோ வேண்டாம்**, மற்றும் வேண்டாம் உங்களுடைய நேரமும் ஒரு நண்பனின் நேரமும் பொருந்தும் என்று வைத்துக்கொள்வோம்.
- நீங்கள் ஒரு எடுத்து என்று சம்பந்தப்பட்ட ஒவ்வொரு மருத்துவரிடம் சொல்லுங்கள்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

இரத்தக் குறைப்பு மருந்துகள் இரத்தப்போக்கு ஆபத்து குணமடைந்தவுடன் மறுதொடக்கம் செய்யப்படுகின்றன, சில நேரங்களில் அதிக இரத்தப்போக்கு ஆபத்து உள்ள அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு ஒரு நாளுக்குள், சில நேரங்களில் நீண்ட நேரம். மருந்து தடுக்கும் கட்டி காணாமல் போவதில்லை ஏனெனில் நீங்கள் ஒரு அறுவை சிகிச்சை இருந்தது, எனவே **நேரத்தில் மீண்டும் தொடங்குவது நிறுத்தப்படுவதைப் போலவே முக்கியமானது செய்தேன்.**

எங்களை அழைக்கவும்

- நீங்கள் ஒரு டோஸ் நீங்கள் தவிர்க்க வேண்டும் என்று கூறினார் எடுத்து, அல்லது நீங்கள் இருந்த ஒரு தவிர்க்கப்பட்டது எடுத்துச் செல்லும்படி
- உங்களுக்கு அசாதாரணமான அல்லது கடுமையான காயங்கள் அல்லது இரத்தப்போக்கு, சிறுநீரில் அல்லது மலத்தில் இரத்தம், கருப்பு டார்ரி மலங்கள், அல்லது இரத்தப்போக்கு நிறுத்தாது
- உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் உங்கள் இரத்தத்தை மெல்லியதாக என்ன செய்வது என்று உங்களுக்குத் தெரியவில்லையா? எப்பொழுதும் யூகிப்பதை விட கேளுங்கள்