



عندما يحتاج طفلك إلى تلقي إنوكسابارين

دليلك لرعاية طفلك



المحتويات

- الدرس 1: الجهاز الدوري 2
- الدرس 2: إنوكسابارين 4
- الدرس 3: كيفية إعطاء طفلك حقنة 5
- الدرس 4: تسهيل تجربة تلقي الحقن على طفلك 8
- الدرس 5: كيفية التخلص من الإبر 9
- الدرس 6: جدول الحقن والفحوصات المعملية المقررة لطفلك 10
- الدرس 7: متى تطلب المساعدة 11
- الدرس 7: الحفاظ على سلامة طفلك 12

الدرس 1: الجهاز الدوري والجلطات الدموية

ما هو الدم؟

الدم هو سائل مكون من خلايا الدم الحمراء وخلايا الدم البيضاء والصفائح الدموية.

خلايا الدم الحمراء

تحمل خلايا الدم الحمراء الأوكسجين. فتأخذ الأوكسجين من الرئتين وتنقله إلى بقية أجزاء الجسم. وتحمل أيضاً ثاني أكسيد الكربون إلى الرئتين مرة أخرى لكي يخرج منهما عبر الزفير.

خلايا الدم البيضاء

تساهم خلايا الدم البيضاء في الحفاظ على صحتنا. وهي جزء من الجهاز المناعي لجسمنا. فعندما تُصيب الجراثيم والفيروسات جسمنا، تهاجمها خلايا الدم البيضاء.

الصفائح الدموية

تساعد الصفائح الدموية على وقف النزيف بتكوينها الجلطات الدموية. فتؤدي وظائفها داخل الجسم عندما يتمزق وعاء دموي ما وخارج الجسم عندما يُجرَح الجلد.

في هذا الدرس، سنتعلم ما يلي

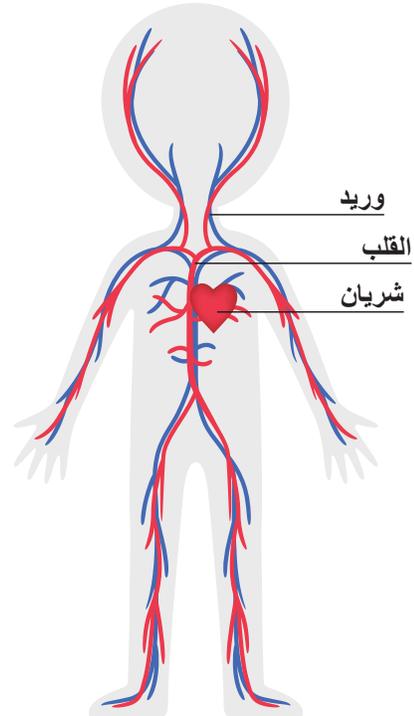
- مكونات الجهاز الدوري
- أنواع خلايا الدم
- أنواع الجلطات الدموية
- كيفية الحد من خطر الإصابة بالجلطات الدموية

ما هو الجهاز الدوري؟

يتكون الجهاز الدوري من القلب والأوعية الدموية. وتجري الأوعية الدموية في الجسم كله، حاملة معها الدم.

ويوجد نوعان من الأوعية الدموية: الشرايين والأوردة.

- تنفرع الشرايين من القلب إلى بقية أجزاء الجسم. وتحمل الدم الغني بالأوكسجين والعناصر الغذائية.
- تسري الأوردة من الجسم إلى القلب. وتحمل معها الدم إلى القلب مرة أخرى بعد استفادة الجسم من الأوكسجين والعناصر الغذائية الأخرى.



ما هي الجلطات الدموية؟

ما الذي يمكن أن يساعد على منع الإصابة بهذه الأنواع من الجلطات الدموية؟

الجلطات الدموية هي الطريقة التي يوقف بها الجسم النزيف. فتتجمع الصفائح الدموية معًا في موضع النزيف لتسد الثقب. وبعد ذلك، ينضم بروتين (عوامل تجلط الدم) إلى الصفائح الدموية. كل ذلك معًا يحول الدم من سائل إلى كتل هلامية متماسكة بما يكفي لإيقاف النزيف.

وإذا كان النزيف فوق الجلد، فستتحول الجلطة الدموية إلى قشرة. في بعض الأحيان، تتكون جلطات الدم داخل الأوعية الدموية دون حدوث أي إصابة، مما قد يسبب مشكلات.

مناطق داخل الجسم يسبب تجلط الدم فيها مشكلات

إذا ظهرت على طفلك علامات تدل على الإصابة بأي جلطة من هذه الجلطات الدموية، فاصطحبه إلى أقرب غرفة طوارئ (Emergency Room, ER) على الفور، وبعدها اتصل بفريق رعايته.

• الأوردة العميقة (خثار الأوردة العميقة): علامات الإصابة بهذا النوع من الجلطات الدموية:

- التورم
- الألم أو التحسس عند لمس المنطقة المصابة
- الاحمرار.

• الرنتان (الانصمام الرئوي): علامات الإصابة بهذا النوع من الجلطات الدموية:

- صعوبة التنفس
- الأزيز
- تغير لون الجلد.

• الدماغ: علامات الإصابة بهذا النوع من الجلطات الدموية:

- قلة الوعي
- الشعور بضعف أحد جانبي الجسم
- تدلي أحد جانبي الوجه
- التلعثم عند الكلام.

• القلب: علامات الإصابة بهذا النوع من الجلطات الدموية:

- ألم الصدر
- صعوبة التنفس
- خدر الذراع الأيسر.

الأدوية

يمكن أن تساعد الأدوية المضادة لتجلط الدم (مسيلات الدم) على منع تكون الجلطات الدموية أو زيادة حجمها.

فريق الرعاية الطبية

تأكد من أن جميع الفرق المسؤولة عن رعاية طفلك تعرف أنه معرض لخطر الإصابة بالجلطات الدموية. فهذا مهم جدًا في حالة حاجته إلى الخضوع لعملية جراحية أو إذا أصيب بكسر في الساق أو إذا كان يحتاج إلى الراحة التامة.

أسلوب الحياة

- ممارسة التمارين بانتظام
- اتباع نظام غذائي صحي
- الحفاظ على وزن صحي
- الامتناع عن التدخين
- حضور جميع زيارات العيادة والخضوع لجميع الفحوصات المعملية

طرق أخرى

- عدم إطالة الجلوس (النهوض والمشي كل ساعة إلى ساعتين).
- إبقاء الساقين مرفوعتين عند الجلوس أو الاستلقاء.
- عدم وضع الساقين أو الكاحلين على بعضهما عند الجلوس.

الدرس 2: إنوكسابارين

ما هي الآثار الجانبية؟

في هذا الدرس، سنتعلم ما يلي

- سيستغرق توقف نزيف الجروح وقتًا أطول لأن هذا الدواء يُصعّب عملية تجلط الدم. وإذا أصيب طفلك بجرح، فاضغط على الجرح لمدة 10 دقائق على الأقل. وقد تحتاج إلى الضغط عليه لفترة أطول.
- سوف يُسبب ظهور كتل صغيرة أرجوانية مرتفعة تحت الجلد. وإذا تحول لون الكتل إلى الأسود أو تقشر الجلد، فاتصل بفريق رعاية طفلك.
- تتمثل الآثار الجانبية الأخرى في نزيف الأنف وحالات النزيف أو الكدمات غير المعتادة والشعور بالضعف والصداع والالام. اتصل بفريق رعاية طفلك إذا أصيب بأي من هذه الآثار الجانبية.

- وظيفة إنوكسابارين
- الآثار الجانبية التي يلزم توخي الحذر منها
- كيفية إعطاء حقنة إنوكسابارين لطفلك

ما هو إنوكسابارين؟

هو دواء مضاد لتجلط الدم، وغالبًا ما يُعرف بأنه مسيل للدم. لكنه لا يؤثر فعليًا على سيولة الدم. بل يُصعّب عملية تجلط الدم.

كيف سيأخذه الطفل؟

يُعطى هذا الدواء كجرعة حقن. وفي الدرس القادم، سنتعلم كيفية إعطاء الحقنة.

ما حجم الجرعة التي سيتلقاها؟

سيعتمد ذلك على سبب الحاجة إلى تلقي جرعة الحقن هذه وعلى وزنه. وسنجري فحوصات معمليّة بانتظام لكي نتأكد من تلقّيه الجرعة المناسبة. وسنُعَيِّل في حجم الجرعة حسب الحاجة.

متى سيحتاج إلى تناولها؟

سيُخبرك فريق رعاية طفلك بجدول تناول الدواء. وعلى الأرجح سيتناول الجرعة مرتين في اليوم يفصل بينهما 12 ساعة.

تأكد من عدم تفويته أي جرعة

من المهم أن يأخذ طفلك دواءه دائمًا على النحو الموصوف بالضبط. ولا ينبغي أن يتوقف عن تناوله أبدًا ما لم يخبرك فريق رعايته بذلك.

ينبغي لك طلب إعادة صرف الدواء قبل 7 أيام على الأقل من نفاذه. سيضمن لك ذلك عدم نفاذ الدواء أبدًا.

هل هناك أشياء يُحظر عليه القيام بها في أثناء فترة تناول هذا الدواء؟

لا ينبغي أن يمارس طفلك أنشطة عالية الخطورة

- لا ينبغي له ممارسة رياضات الاحتكاك البدني أو القيام بأنشطة أخرى قد تُسبب له كدمات أو جروح أو إصابات.
- ينبغي له ارتداء الخوذة دائمًا عند ركوب الدراجة.

هناك بعض الأدوية التي لا يُسمح له بتناولها

- لا تعط طفلك نابروكسين (أليف) أو إيبوبروفين (أدفيال أو موتارين) أو أسبرين. فهذه الأدوية قد تسبب مشكلات.
- تحدث إلى فريق رعاية طفلك قبل تناوله أي دواء جديد.

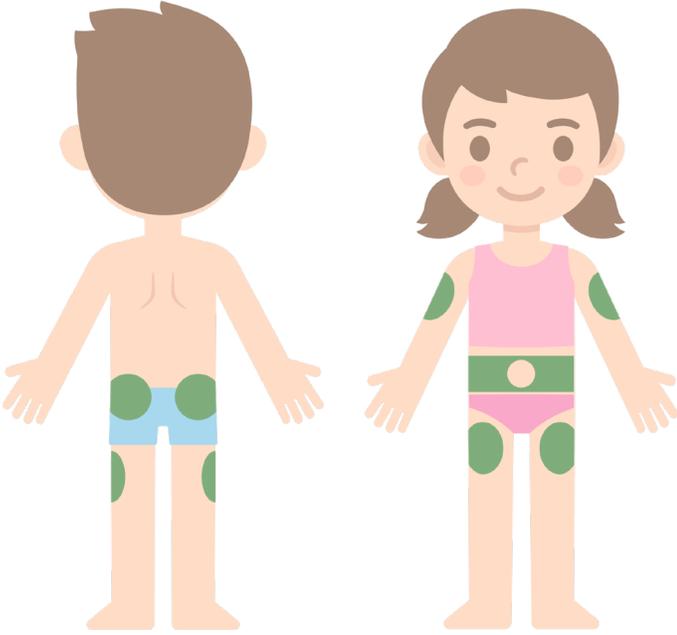
الدرس 3: كيفية إعطاء طفلك حقنة

اختيار منطقة تلقي الحقنة

يمكنك اختيار:

- الجزء الخلفي من أعلى الذراع
- الجزء العلوي من المؤخرة
- الجهة الخارجية من الفخذين
- البطن، ولكن تأكد من إعطاء الحقنة بعيداً عن السرة ببوصتين على الأقل.

لا تحقن في نفس المكان (موضع الحقن) مرتين على التوالي. واختر موضعاً للحقن يبعد على الأقل بوصتين من مكان آخر حقنة. ولا تحقن في موضع مصاب بالاحمرار أو التورم أو الكدمات. من المفيد أن تتابع الموضع الذي حقنت فيه وفي أي يوم استخدمته حتى لا تكرر الحقن في نفس الموضع.



اختر موضع الحقن من إحدى المناطق الملونة بالأخضر

تنظيف موضع الحقن

- استخدم منديلاً مبللاً بالكحول لتنظيف موضع الحقن. ثم نظف حوالي بوصتين من المنطقة المحيطة بالموضع.
- اترك الجلد يجف. ولا تنفخ هواءً عليه.

في هذا الدرس، ستتعلم ما يلي

- المستلزمات التي ستحتاج إليها
- مناطق تلقي الحقن في الجسم
- كيفية استخدام حقنة مسبقة التعبئة أو تعبئة الحقنة بنفسك
- كيفية إدخال الإبرة في جلد طفلك
- كيفية التخلص من الإبر

كيف أعطي الحقنة؟

جمع المستلزمات التي ستحتاج إليها

- مستلزمات تنظيف ومنشفة نظيفة
- حقنة وقارورة دواء جديدتان أو حقنة مسبقة التعبئة جديدة
- مناديل أو مسحات مبللة بالكحول
- شاش أو كرات من القطن
- ضمادة (عند الحاجة)
- حاوية أدوات حادة لرمي المحاقن المستخدمة (انظر الدرس 5 لمعرفة المزيد من التفاصيل).

تنظيف مساحة العمل

- استخدم مستلزمات التنظيف لتنظيف مساحة العمل. وبمجرد أن تجف، ضع منشفة جديدة عليها.
- اغسل يديك بالماء والصابون لمدة 30 ثانية على الأقل. أو عقم يديك برغوة أو جل كحولي.

إذا كنت تستخدم محقنة مسبقة التعبئة، فاتبع هذه الخطوات. وإذا عبأت المحقنة بنفسك، فاتبع الخطوات الواردة في صفحة 7.



أمسك المحقنة كما تمسك القلم. ثم أدخل الإبرة بزاوية 45 إلى 90 درجة.
وهكذا يبدو إدخال الإبرة بزاوية 90 درجة.

إعطاء الحقنة باستخدام المحقنة مسبقة التعبئة

- انزع غطاء المحقنة. ضع الغطاء في حاوية الأدوات الحادة.
- لا تدع الإبرة تلمس أي شيء.
- باستخدام يدك التي تكتب بها، أمسك المحقنة كما تمسك القلم.
- باستخدام يدك الأخرى، ضع الإبهام والسبابة على جانبي موضع الحقن. اقرص جزءًا بمقدار بوصة من الجلد ثم ارفعه ليبرز.
- أدخل الإبرة كلها في الجلد المقروص بزاوية 45 إلى 90 درجة.
- اضغط ببطء على مكبس المحقنة بإصبع الإبهام حتى يُحقن الدواء بأكمله.
- اترك الجلد المقروص.
- أخرج الإبرة من الجلد.
- اضغط على المكبس لأسفل كي تضع الغطاء الواقى في مكانه.
- ضع المحقنة في حاوية الأدوات الحادة.
- استخدم كرة من القطن أو الشاش للضغط على موضع الحقن لمدة 5 دقائق. ولا تفرك موضع الحقن. ضع ضمادة عليه إذا لزم الأمر.

إذا عبأت المحقنة بنفسك، فاتبع هذه الخطوات. وإذا كنت تستخدم محقنة مسبقة التعبئة، فاتبع الخطوات الواردة في صفحة 6.

تعبئة المحقنة

إعطاء الحقنة بمحقنة عبأتها بنفسك

- باستخدام يدك الفارغة، ضع إصبعي الإبهام والسبابة على جانبي موضع الحقن. اقرص جزءًا بمقدار بوصة من الجلد ثم ارفعه ليبرز.
- أدخل الإبرة كلها في الجلد المقروص بزاوية 45 درجة.
- اضغط ببطء على مكبس المحقنة بإصبع الإبهام حتى يُحقن الدواء بأكمله.
- اترك الجلد المقروص.
- أخرج الإبرة من الجلد.
- ضع المحقنة في حاوية الأدوات الحادة.
- استخدم كرة من القطن أو الشاش للضغط على موضع الحقن لمدة 5 دقائق. ولا تفرك موضع الحقن. ضع ضمادة عليه إذا لزم الأمر.



أدخل الإبرة في الجلد بزاوية 45 إلى 90 درجة. وهكذا يبدو إدخال الإبرة بزاوية 45 درجة.

- راجع الملصق الموجود على قارورة الدواء. وتأكد من استخدامك للدواء الصحيح ومن عدم انتهاء مدة صلاحيته. تنتهي مدة صلاحية هذا الدواء بعد 28 يومًا من فتحه.
- افتح القارورة. ونظفها بمنديل جديد مبلل بالكحول.
- افتح عبوة المحقنة.
- حدد الخط الموجود على المحقنة الذي يتطابق مع جرة طفلك.
- هناك مكبس في طرف المحقنة الذي ليس به إبرة. اسحبه للخارج حتى ينطبق المكبس على ذلك الخط.
- أدخل الإبرة في الجزء العلوي من القارورة بزاوية 90 درجة.
- اضغط على المكبس لأسفل لإخراج الهواء داخل القارورة.
- أبقِ الإبرة داخل القارورة واقبليهما رأسًا على عقب. اسحب المكبس للخارج حتى ينطبق على نفس ذلك الخط. بذلك ستسحب الكمية المناسبة من الدواء (الجرعة).
- انقر بلطف على جانب المحقنة للتخلص من أي فقاعات هواء.
- فور سحب الجرعة المناسبة وخروج جميع فقاعات الهواء، اسحب الإبرة من القارورة. لا تدع الإبرة تلمس أي شيء.

الدرس 4: تسهيل تجربة تلقي الحقن على طفلك

تحدث إلى طفلك أولاً

- أعلمه بأن عليك إعطائه حقنة لكي يتلقى الدواء الذي يحتاج إليه.
- كن صادقاً معه وأعلمه بأنه قد يشعر بالألم لفترة وجيزة.
- أخبره بأنه لا بأس إذا بكى.
- دعه يقرر ما إذا كان يرغب في مشاهدة الأمر أم النظر بعيداً.

العب لعبة التمثيل لتعليمه

يمكنك تمثيل شخصية طبيب معه. استخدم حقنة دون إبرة ودمية محشوة. ثم تظاهر بإعطاء حقنة للدمية.

أعطه شيئاً لإلهائه وأنت تعطيه الحقنة

- أشياء قد يود طفلك القيام بها:
- مشاهدة أحد البرامج
 - قراءة كتاب
 - إمساك دمية أو الضغط عليها
 - الاستماع إلى الموسيقى
 - أن يحمله مقدم رعاية آخر.
- قد يرغب الأطفال الأكبر سناً أيضاً في المساعدة. فيمكنهم تحضير المستلزمات وتنظيف موضع الحقن ووضع ضمادة بعد الحقنة.

في هذا الدرس، ستتعلم ما يلي

- ما الذي يجعل الحقن أقل إيلاًماً
- ما الذي يمكنه المساعدة في تخفيف شعور الخوف من الحقن.

انتبه لشكل الإبرة

طرف الإبرة مقطوع بزاوية. اقلب الإبرة حتى تصبح الزاوية موجهة للأعلى بعيداً عن الجلد. سيعمل ذلك على إدخال الطرف الحاد من الإبرة في الجلد أولاً. وسيساعد ذلك على جعل الحقن أقل إيلاًماً.



انظر بتمعن إلى الإبرة. أدخل الطرف الحاد داخل الجلد أولاً لجعل الحقن أقل إيلاًماً.

الدرس 5: كيفية التخلص من الإبر

ما الذي يتعين عليّ فعله عندما تمتلئ حاوية الأدوات الحادة؟

من المهم أن تتخلص من المحاقن المستخدمة بالطريقة الصحيحة. تحدث إلى الصيدلية أو زر الموقع الإلكتروني لإدارة الصحة في مقاطعتك للعثور على الخيارات المتاحة في منطقتك.

لا ينبغي لك أبدًا القيام بما يلي

- إلقاء المحاقن المستخدمة في سلة تدوير النفايات العادية أو صندوق القمامة العادي.
- التخلص من المحاقن المستخدمة في المراض.
- إبقاء المحاقن (الجديدة أو المستخدمة) في مكان يسهل على الأطفال الوصول إليه.

في هذا الدرس، ستتعلم ما يلي

- ما يمكنك استخدامه لتخزين المحاقن المستخدمة
- كيفية التخلص من المحاقن المستخدمة

ما الذي يتعين عليّ فعله بالمحاقن بعد استخدامها؟

استخدم دائمًا حاوية للأدوات الحادة لتخزين المحاقن المستخدمة. يلزم تخزين المحاقن المستخدمة بطريقة آمنة حتى لا تجرح أو تؤذي أي شخص دون قصد.

أنواع الحاويات التي يمكنك استخدامها

يمكنك شراء حاوية أدوات حادة مصممة خصيصًا من صيدلية أو متجر مستلزمات طبية.

أو يمكنك أيضًا استعمال حاوية منزلية فارغة لها الخصائص التالية:

- لها غطاء
- ثابتة من تلقاء نفسها
- لا تُسرب
- مصنوعة من البلاستيك المتين. فيلزم أن يكون البلاستيك قويًا بما يكفي حتى لا تخترقه الإبرة.
- عادةً ما تكون زجاجات منظفات الغسيل الفارغة خيارًا جيدًا.

أنواع الحاويات التي لا يمكنك استخدامها

لا ينبغي لك استخدام أي حاوية قد تنكسر أو يمكن للإبرة اختراقها. لا تستخدم حاويات اللبن أو زجاجات المياه أو علب الصودا أو أي شيء مصنوع من الزجاج.

الدرس 6: جدول الحقن والفحوصات المعملية المقررة لطفلك

ما العمل لو احتجت إلى تغيير موعد إعطائه الحقن؟

إذا احتجت إلى تغيير جدول الحقن لطفلك، فسيتوجب عليك القيام بذلك تدريجيًا. سيضمن ذلك دائمًا وجود الكمية المناسبة من الدواء في دم طفلك. ولا ينبغي أن تُغيّر الموعد بأكثر من ساعة واحدة في اليوم.

على سبيل المثال:

- إذا كان جدول جرعات طفلك الحالي هو 7:00 صباحًا و7:00 مساءً، وكنت تحتاج إلى تغيير ذلك إلى 10:00 صباحًا و10:00 مساءً، فسيستغرق منك التغيير إلى الجدول الجديد 3 أيام.
- اليوم 1: إعطاء الحقنة في الساعة 8:00 صباحًا و8:00 مساءً
- اليوم 2: إعطاء الحقنة في الساعة 9:00 صباحًا و9:00 مساءً
- اليوم 3: إعطاء الحقنة في الساعة 10:00 صباحًا و10:00 مساءً

في هذا الدرس، ستتعلم ما يلي

- أسباب حاجة طفلك إلى الخضوع للفحوصات المعملية
- متى ينبغي تحديد مواعيد الفحوصات المعملية في الجدول
- كيفية تغيير جدول الحقن المقررة لطفلك

لِمَ يحتاج طفلي إلى الخضوع للفحوصات المعملية؟

هذه هي الطريقة التي سيعلم بها فريق رعاية طفلك ما إذا كان الدواء يؤتي مفعوله المرجو. وهي الطريقة التي سيقدر بها ما إذا كان يلزم تغيير جرعة طفلك.

للتأكد من أن الاختبارات المعملية تُعطي الفريق أدق المعلومات، فإن توقيت الفحوصات المعملية مهم.

في حالة معظم الأطفال، ينبغي لهم الخضوع للفحوصات المعملية بعد 4 إلى 5 ساعات من تلقي آخر حقنة.

فيما يلي جدول يشرح أمثلة التوقيت.

| إذا أعطيته الحقنة في الساعة: | فسيلزم الخضوع للفحوصات المعملية ما بين: |
|------------------------------|---|
| 5:00 صباحًا | 9:00 و10:00 صباحًا |
| 6:00 صباحًا | 10:00 و11:00 صباحًا |
| 7:00 صباحًا | 11:00 صباحًا و12:00 مساءً |
| 8:00 صباحًا | 12:00 و1:00 مساءً |

الدرس 7: متى تطلب المساعدة

مشكلات صحية أخرى

- كان يسعل أو تقيأ دمًا أحمر قانيًا أو مادة بنية لها مظهر ثفل القهوة.
- لون برازه أحمر أو أسود أو يشبه لون القطران.
- كان يوله به دم أو لونه بني داكن أو معكرًا.
- كان بطنه متورمًا أو يؤلمه أو يتحسس عند لمسه.
- كان يعاني ألمًا شديدًا في الظهر دون التعرض لإصابات.
- إن كان مصابًا بالغثيان أو القيء أو الإسهال الذي يستمر لأكثر من 24 ساعة.
- إن كان مرهقًا ومصابًا بالحمى أو القشعريرة أو التهاب الحلق أو قرح الفم أو الطفح الجلدي المسبب للحكة.
- إن كان في حاجة إلى الخضوع لعملية جراحية أو تلقي علاجات الأسنان. فاتصل بالعيادة قبل أسبوعين على الأقل من موعد العملية الجراحية أو الإجراء الذي سيخضع له.

اطلب المساعدة على الفور إذا ظهرت على طفلك علامات الإصابة بجلطة دموية

- اصطحبه إلى أقرب غرفة ER. واتصل بفريق رعاية طفلك على الفور.
- تجلط الدم في الأوردة العميقة: التورم والألم أو التحسس عند لمس المنطقة المصابة والاحمرار.
- تجلط الدم في الرئتين: صعوبة التنفس والأزيز وتغير لون الجلد.
- تجلط الدم في الدماغ: قلة الوعي والشعور بالضعف في أحد جانبي الجسم وتدلي أحد جانبي الوجه وتلعثم الكلام.
- تجلط الدم في القلب: ألم الصدر وصعوبة التنفس وخدر الذراع الأيسر.

عيادة Pediatric Thrombosis Clinic

- رقم الهاتف: 936-1762 (615)
- ساعات العمل المعتادة بالعيادة:
من الإثنين إلى الجمعة، بدءًا من 8:00 صباحًا حتى 4:30 مساءً
- إذا اتصلت خارج ساعات العمل المعتادة بالعيادة، فاترك رسالة. وسيعاود فريق العيادة الاتصال بك.

أبلغ موظفي العيادة إذا كان طفلك يواجه أيًا من هذه المشكلات

مشكلات متعلقة بالدواء

- تفويت إحدى الجرعات
- ظهور علامات جديدة عليه بعد بدء تناوله دواءً جديدًا وصفه فريق العيادة
- الإصابة بآثار جانبية إثر تناول إنوكسابارين
 - نزيف في الأنف
 - نزيف أو تكدم غير معتادين
 - ضعف
 - صداع شديد للغاية
 - شعور بالألم أو التورم أو الانزعاج

الإصابات والنزيف

- وقوعه واصطدام رأسه
- نزيف في لثته بعد تنظيف أسنانه
- لديه جرح لا يتوقف عن النزيف حتى بعد الضغط عليه
- لديها نزيف طمث أكثر غزارة عن المعتاد (تملاً أكثر من فوطة صحية واحدة خلال ساعة واحدة).

الحفاظ على سلامة طفلك

أشياء ينبغي فعلها

- تأكد من حضور طفلك جميع زيارات العيادة وخضوعه لجميع الفحوصات المعملية.
- أعط طفلك دواءه في وقته المحدد كل يوم.
- أخبر جميع الفرق المسؤولة عن رعاية طفلك أنه يتناول إنوكسابارين وأنه معرض لخطر الإصابة بالجلطات الدموية.
- استخدم موضعًا مختلفًا للحقن في كل مرة.
- خزن المحاقن الجديدة في مكان بعيد عن متناول الأطفال.
- ضع جميع المحاقن والأغطية المستخدمة في حاوية أدوات حادة. وتحدث إلى الصيدلية لمعرفة كيفية التخلص منها في منطقتك.
- اصطحب طفلك إلى أقرب غرفة ER على الفور إذا ظهرت عليه علامات الإصابة بجلطة دموية في الأوردة العميقة أو الرئتين أو القلب أو الدماغ.
- أخبر عيادة علاج الخثار إذا كان من المقرر خضوع طفلك لعملية جراحية أو لإجراء ما.
- ينبغي لطفلك تلقي جميع اللقاحات المعتادة. وتحدث إلى عيادة علاج الخثار أولاً. فسوف تخبرك ما إذا كان عليك تغيير جدول دوائه في هذا اليوم.

أشياء لا ينبغي فعلها

- لا تسمح لطفلك بممارسة رياضات الاحتكاك البدني أو القيام بأنشطة أخرى قد تُسبب له كدمات أو جروح أو إصابات.
- لا تعط طفلك نابروكسين (أليف) أو إيبوبروفين (أدفيال أو موتارين) أو أسبرين.
- لا تنفخ في موضع الحقن لكي يجف بعد تنظيفه.
- لا تمسك المحقنة وطرفها لأعلى في الهواء. فقد تنقب جلدك.
- لا تفرك أو تُدلك موضع الحقن.
- لا تعد استخدام المحاقن.
- لا تضع الغطاء على المحقنة مرة أخرى بعد الاستخدام.
- لا تلتق المحاقن المستخدمة في سلة تدوير النفايات العادية أو صندوق القمامة العادي.
- لا تغير جدول تناول طفلك الدواء بأكثر من ساعة واحدة في كل مرة.

مستشفى Monroe Carell : (615) 936-1000
عيادة Pediatric Thrombosis Clinic : (615) 936-1762