

من أجل تقليل خطر النزيف والتجلط، من المهم حضور مواعيد المتابعة مع مقدم الرعاية لك وإجراء فحوصات الدم وفقًا لأوامره.

ما هو دابيغاتران (براداكسا)؟

- يُطلق على دابيغاتران اسم براداكسا أيضًا
- يُستخدم دابيغاتران (براداكسا) لتقليل خطر الإصابة بالجلطات الدموية والسكتة الدماغية لدى الأشخاص الذين يعانون من عدم انتظام ضربات القلب المعروف باسم الرجفان الأذيني أو الذين أصيبوا بجلطة دموية.
 - قد تسد الجلطات الدموية أحد الأوعية الدموية، مما يؤدي إلى انقطاع تزويد المنطقة بالدم.
 - وفي حالات نادرة، يمكن أن تنتفتت الجلطات إلى أجزاء وتنتقل في مجرى الدم، وتستقر في القلب (مسببة أزمة قلبية) أو في الرئتين (مسببة صمة رئوية) أو في الدماغ (مسببة سكتة دماغية).
- إذا كنت تستخدم وارفارين سابقًا وتبدأ باستخدام دابيغاتران (براداكسا)، فاحرص على عدم الاستمرار في تناول الوارفارين/الكومادين. يحل دابيغاتران (براداكسا) محل الوارفارين/الكومادين.



كبسولات براداكسا 150 مجم



كبسولات براداكسا 75 مجم

كيف أتناول دابيغاتران (براداكسا)؟

- تناول دابيغاتران (براداكسا) حسبما يصف طبيبك.
- يمكن تناول دابيغاتران (براداكسا) مع الطعام أو بدونه.
- ابتلع الكبسولة كاملة. لا تكسر الحبيبات أو تمضغها أو تفرغها من الكبسولة.
- إذا فاتتك جرعة:
 - إذا كانت جرعتك التالية بعد أكثر من 6 ساعات، فتناول الجرعة فور تذكرها.
 - إذا كانت جرعتك التالية بعد أقل من 6 ساعات، فتجاوز الجرعة الفائتة واستأنف جدول الجرعات المعتاد.
 - لا تضاعف جرعة دابيغاتران لتعويض الجرعة الفائتة.
- لا تتوقف عن تناول دابيغاتران (براداكسا) فجأة دون إخبار طبيبك. قد يؤدي ذلك إلى تعرضك لخطر الإصابة بسكتة دماغية أو جلطة دموية.

- إذا تناولت داببيغاتران (براداكسا) بإفراط شديد، فاتصل بطبيبك أو بخدمة منع التجلط. إذا كنت تعاني من أي نزيف لا يمكنك إيقافه، فاجأ إلى أقرب غرفة طوارئ.

كيف أقوم بتخزين داببيغاتران (براداكسا)؟

- يمكن صرف داببيغاتران (براداكسا) في زجاجة أو بجرعات منفصلة (تُعرف باسم العبوات الفقاعية).
 - احتفظ بالدواء في عبوته الأصلية لحمايته من الرطوبة.
 - لا تعتمد إلى تخزين كبسولات داببيغاتران أو وضعها في أية حاوية أخرى، مثل علب الأقراص أو حاويات تنظيم سحب الحبوب.
- خزنه في درجة حرارة الغرفة في مكان جاف (تجنب تخزينه في الحمام).

ما الذي ينبغي معرفته عن داببيغاتران (براداكسا)؟

- يمكن أن يعمل داببيغاتران (براداكسا) على زيادة خطر الإصابة بنزيف لأنه يقلل من قدرة الجسم على التجلط. أثناء تناول داببيغاتران (براداكسا)، قد تظهر عليك آثار الرضوض بسهولة أكثر وقد يستغرق توقف النزيف وقتاً أطول.
- يمكن أن يتسبب داببيغاتران (براداكسا) في نزيف قد يشكل خطورة. وقد تكون أكثر عرضة لخطر الإصابة بنزيف إذا كنت تتناول داببيغاتران (براداكسا) إلى جانب:
 - تجاوز عمرك 75 عامًا
 - إصابتك بمشكلات في الكلى
 - المعاناة من نزيف حديث أو متكرر في المعدة أو الأمعاء أو قرحة في المعدة.
 - تناول أدوية أخرى تعمل على زيادة خطر الإصابة بنزيف، منها:
 - الأسبرين أو المنتجات التي تحتوي على الأسبرين
 - الاستخدام الطويل الأمد لمضادات الالتهاب غير الستيرويدية (NSAIDs)، بما فيها الإيبوبروفين والنابروكسين.
 - كلويدروجيل (بلافيكس) أو براسوغريل (إيفينت) أو تيكاغريلور (بريلينتا)
 - أي دواء يحتوي على الهيبارين

ما هي الآثار الجانبية المحتملة لتناول دابيجاتران (براداكسا)؟

- يمكن أن يعمل دابيجاتران (براداكسا) على زيادة خطر الإصابة بنزيف لأنه يقلل من قدرة الجسم على التجلط. أثناء تناول دابيجاتران (براداكسا)، قد تظهر عليك آثار الرضوض بسهولة أكثر وقد يستغرق توقف النزيف وقتاً أطول.
- تشمل الآثار الجانبية الشائعة آلاماً أو اضطراباً أو حرقة في المعدة.
- قد يسبب دابيجاتران (براداكسا) لدى بعض الأشخاص أعراضاً ناتجة عن رد فعل تحسسي، تتضمن الشرى والطفح الجلدي والحكة. اطلب العناية الطبية فوراً إذا ظهرت عليك أي من الأعراض التالية الناتجة عن رد فعل تحسسي خطير:
 - ألم أو ضيق في الصدر
 - تورم في الوجه أو اللسان
 - صعوبة في التنفس أو أزيز
 - الشعور بالدوار أو الإغماء

متى ينبغي الاتصال بالطبيب أو بخدمة منع التجلط؟

- إذا بدأت تناول أي أدوية أو توقفت عن تناول أي منها، بما في ذلك الأدوية التي تُصرف دون وصفة طبية أو المكملات العشبية. قد تؤثر تلك الأدوية والمكملات على فعالية العلاج بتناول دابيجاتران (براداكسا).
- عند الخضوع لعملية جراحية أو إجراء جراحي، حيث قد يلزم التوقف عن تناول دابيجاتران (براداكسا) لفترة زمنية قصيرة قبل إتمام الإجراء. لا تتوقف عن تناول دابيجاتران (براداكسا) فجأة دون استشارة طبيبك أولاً.
- عند الحاجة إلى عبوة دوائية جديدة (يُنصح بالإبلاغ عن عدم توفر علاج دابيجاتران (براداكسا) قبل نفاذه لديك).
- إذا تعذر تحمل تكلفة علاج دابيجاتران (براداكسا).
- إذا كنت تعاني من أي نزيف غير متوقع أو نزيف مستمر لفترة طويلة، في حالات مثل:
 - نزيف غير معتاد من اللثة
 - نزيف الأنف في كثير من الأحيان
 - نزيف حيضي أو مهبلي أكثر غزارة من المعتاد
 - رضوض تظهر دون سبب معروف أو تتفاقم

متى يجب طلب المساعدة الطبية الطارئة؟

اتصل بالرقم 911 فورًا إذا واجهت أيًا من الحالات الخطيرة التالية:

● إذا واجهت أيًا من علامات النزيف وأعراضه التالية:

○ نزيف شديد أو يتعذر التحكم فيه

○ بول وردي أو بني اللون

○ براز أحمر أو أسود اللون (يشبه القطران)

○ سعال مصحوب بدم أو جلطات دموية

○ تقيؤ دموي أو إذا كان القيء يشبه "ثفل القهوة"

● إذا واجهت أيًا من علامات السكتة الدماغية وأعراضها التالية:

○ دوام أو فقدان مفاجئ للرؤية أو صداع شديد مفاجئ

○ تنميل أو ضعف في أي طرف

○ صعوبة أو تداخل في الكلام

○ تدلي أحد جانبي الوجه

● إذا واجهت أيًا من علامات الجلطات الدموية وأعراضها التالية:

○ ضيق مفاجئ حاد في التنفس وألم في الصدر

○ تورم أو احمرار أو حرارة أو ألم في أي طرف

إخلاء للمسؤولية: تحتوي هذه الوثيقة على معلومات و/أو مواد إرشادية وضعتها كلية الطب بجامعة ميشيغان (Michigan Medicine) للمرضى المعتادين المصابين بحالتك. وقد تحتوي على روابط لمحتوى عبر الإنترنت لم تنشئه كلية الطب بجامعة ميشيغان (Michigan Medicine) ولا تتحمل مسؤوليته. ولا تحل هذه الوثيقة محل النصيحة الطبية من مقدم الرعاية الصحية لديك لأن تجربتك قد تختلف عن تجربة المريض المعتاد. استشر مقدم الرعاية الصحية إذا كانت لديك أي أسئلة بخصوص هذه الوثيقة أو حالتك أو خطة علاجك.

الكاتبة: Elizabeth Renner, PharmD

المراجعون: Nghi Ha, PharmD & Erin Mouland, PharmD

تقريف المريض من قبل كلية الطب بجامعة ميشيغان (Michigan Medicine) مرخص بموجب ترخيص

07/2019 [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/) العام. آخر مراجعة بتاريخ