

ما هو إينوكسابارين (لوفينوكس)؟

- يُطلق على إينوكسابارين اسم لوفينوكس أيضًا
- يُعد إينوكسابارين (لوفينوكس) مضادًا للتجلط أو مسيلًا للدم، يعمل على منع تكون الجلطات الدموية في جسمك أو علاج الجلطات الدموية بعد تكونها.
 - قد تسد الجلطات الدموية أحد الأوعية الدموية، مما يؤدي إلى انقطاع تزويد المنطقة بالدم.
 - وفي حالات نادرة، يمكن أن تتفتت 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).

كيف أتناول إينوكسابارين (لوفينوكس)؟

- تناول إينوكسابارين (لوفينوكس) حسبما يصف طبيبك.
- يتم حقن إينوكسابارين (لوفينوكس) في الجلد. يمكنك إعطاء هذه الحقن لنفسك أو إسناد مهمة إعطائها لك إلى مقدم رعاية منزلية. إذا كانت لديك أو لدى مقدم الرعاية أي أسئلة بخصوص علاجك أو الطريقة الصحيحة لإعطاء الحقن، فيرجى الاتصال بطبيبك أو مقدم خدمة منع التجلط.
- لمشاهدة فيديو عن كيفية حقن نفسك، انتقل إلى:

<https://www.lovenox.com/patient-self-injection-video>

• لحقن إينوكسابارين (لوفينوكس)، اتبع الـ 12 خطوة هذه:

1. اغسل يديك بصابون وماء دافئ لمنع العدوى. يوصي مركز مراقبة الأمراض والوقاية منها (CDC) بالترغية لمدة 20 ثانية - وهو الوقت الذي يستغرقه غناء "عيد ميلاد سعيد" مرتين. جفّف يديك
2. اجمع كل مستلزماتك.
3. اجلس أو استلق في وضع مريح حتى تتمكن من رؤية منطقة البطن التي ستحقن فيها بسهولة.
4. حدد منطقة على الجانب الأيمن أو الأيسر من بطنك، على أن تبعد عن السرة بمسافة مقدارها 2 بوصة على الأقل.
5. نظّف المنطقة التي حددتها للحقن بقطعة من مسحة كحولية. دغ المنطقة تجف.
6. اسحب غطاء الإبرة بعناية من المحقنة وتخلص منه. لا تضغط على المكبس قبل الحقن. لا تضع المحقنة أو تلمس الإبرة.

7. أمسك المحقنة بيدك التي تكتب بها (امسكها كقلم).
8. باستخدام يدك الأخرى، اقبض على مسافة بوصة من جلدك النظيف لطيه. ضع الإبرة بالكامل في اتجاه مستقيم لأسفل (بزاوية مقدارها 90 درجة) داخل طية الجلد.
9. مع الضغط على جلدك، اضغط على المكبس بإبهامك حتى تفرغ المحقنة.
10. اسحب الإبرة للخارج بالزاوية نفسها التي تم إدخال الإبرة بها، ثم حرّر قبضتك من على طية الجلد.
11. وجّه الإبرة لأسفل وبعيداً عنك وعن الآخرين. اضغط على المكبس لتفعيل آلية الأمان.
12. ضع المحقنة المستعملة في حاوية الأدوات الحادة أو حاوية صلبة يمكن غلقها.

ما الذي ينبغي فعله إذا فاتتني جرعة من إينوكسابارين (لوفينوكس)؟

- إذا كان ميعادها أقرب إلى الوقت الذي كان من المفترض استخدام إينوكسابارين (لوفينوكس) فيه، فقم بالحقن.
- إذا كان ميعادها أقرب إلى ميعاد الجرعة التالية، فتجاوز جرعة الحقن الفائتة وقم بالحقن التالي في الوقت المعتاد المقرر لذلك.

كيف أأخذ إينوكسابارين (لوفينوكس)؟

خزّنه في درجة حرارة الغرفة في مكان جاف (تجنب تخزينه في الحمام).
احتفظ به بعيداً عن متناول الأطفال.

ما الذي ينبغي معرفته عن إينوكسابارين (لوفينوكس)؟

- يمكن أن يعمل إينوكسابارين (لوفينوكس) على زيادة خطر الإصابة بنزيف لأنه يقلل من قدرة الجسم على التجلط. أثناء تناول إينوكسابارين (لوفينوكس)، قد تظهر عليك آثار الرضوض بسهولة أكثر وقد يستغرق توقف النزيف وقتاً أطول.
- يمكن أن يتسبب إينوكسابارين (لوفينوكس) في نزيف قد يشكل خطورة. وقد تكون أكثر عرضة لخطر الإصابة بنزيف إذا كنت تتناول إينوكسابارين (لوفينوكس) إلى جانب:
 - تجاوز عمرك 75 عاماً
 - 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.
 - كلوبيدوجريل (بلافيكس) أو براسوجريل (إيفينت) أو تيكاجيلور (بريلنتا)
- يُعطى إينوكسابارين أحياناً مع وارفارين (كومادين)، الذي يُعد مسيلاً آخرًا للدم، حتى يصبح وارفارين فعالاً. وبعد أن يصبح وارفارين فعالاً، لن تكون بحاجة إلى استخدام إينوكسابارين. ستعلم من طبيبك أو خدمة منع التجلط ما إذا كنت بحاجة إلى التوقف عن استخدام إينوكسابارين. لا تقرر التوقف عن استخدامه من تلقاء نفسك.

ما هي الآثار الجانبية المحتملة لتناول إينوكسابارين (لوفينوكس)؟

- قد تتسبب جرعات حقن إينوكسابارين (لوفينوكس) في تكون آثار رضوض على بطنك في موضع إعطاء الجرعات.
- يمكن أن يعمل إينوكسابارين (لوفينوكس) على زيادة خطر الإصابة بنزيف لأنه يقلل من قدرة الجسم على التجلط. أثناء تناول إينوكسابارين (لوفينوكس)، قد تظهر عليك آثار الرضوض بسهولة أكثر وقد يستغرق توقف النزيف وقتاً أطول.
- قد يسبب إينوكسابارين 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 نتيجة العلاج بتناول إينوكسابارين (لوفينوكس).
- عند الخضوع لعملية جراحية أو إجراء جراحي، قد توجد تعليمات خاصة متعلقة بطريقة تناول إينوكسابارين (لوفينوكس).
- عند الحاجة إلى عبوة دوائية جديدة (يُنصح بإبلاغهم عن عدم توفر علاج إينوكسابارين (لوفينوكس) قبل نفاذه لديك).
- إذا تعذر تحمل تكلفة علاج إينوكسابارين (لوفينوكس).
- 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 مهلي أكثر غزارة من المعتاد
- آثار رضوض تظهر دون سبب معروف أو تتفاقم

متى يجب طلب المساعدة الطبية الطارئة؟

- اتصل بالرقم 911 فورًا إذا واجهت أيًا من الأعراض 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 شديد 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

تنقيف المريض من قبل [كلية الطب بجامعة ميشيغان \(Michigan Medicine\)](#) مرخص بموجب ترخيص [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 العام](#). آخر مراجعة بتاريخ 02/2018