

هموفیلی یک اختلال خونریزی دهنده مادرزادی است که از سنین کودکی خود را نشان می دهد و تا پایان عمر با بیمار همراه است. در این بیماری فرد مبتلا به علت کمبود یا نبود یکی از فاکتورهای انعقادی خون دچار مشکلات خونریزی می شود.

انواع هموفیلی از لحاظ کمبود یا فقدان فاکتور

- (1) هموفیلی نوع A (کلاسیک)
(به دلیل کمبود فاکتور 8)
- (2) هموفیلی نوع B (بیماری کریسمس)
(به دلیل کمبود فاکتور 9)

تقسیم بندی هموفیلی در ارتباط با سطح فاکتورهای انعقادی

- هموفیلی شدید: فعالیت فاکتور کمتر از 1 درصد
- هموفیلی متوسط: فعالیت فاکتور بین (1-5) درصد
- هموفیلی خفیف: فعالیت فاکتور بیشتر از 5 درصد

درمان هموفیلی نوع A:

- تزریق فاکتور 8
- تزریق فرآورده های حاوی فاکتور 8 (کرایو)
- تزریق پلاسماي تازه منجمد شده
- استفاده از داروی وازوپرسین و ضد خونریزی دهنده

درمان هموفیلی نوع B

- تزریق فاکتور 9
- تزریق پلاسماي تازه منجمد شده
- عوامل ضد فیبرینولیز

عوارض هموفیلی:

- عوارض مربوط به خود بیماری
- عوارض مربوط به درمان:
- 1- تزریق فاکتور، پلاسما، کرایو
- 2- عوامل بند آورنده ی موضعی خون
- 3- عوارض عفونی
- 4- عوارض غیر عفونی
- درد
- مسائل روانی _ اجتماعی در هموفیلی
- علائم بالینی هموفیلی:
- هموفیلی خفیف:
- خونریزی به ندرت آن هم بعد از جراحی و

ضربات شدید

هموفیلی متوسط:

- خونریزی سیستم عصبی
- خونریزی دستگاه کلیوی و ادراری
- خونریزی دستگاه گوارشی
- مفاصل/ عضلات و احشا
- درد و خشکی مفاصل و آتروفی و تحلیل عضلات به دنبال آن

هموفیلی شدید:

- خونریزی خود به خود مفاصل
- خونریزی به دنبال ترومای جزئی در پوست / مخاطها / خونریزی دهان، لثه ها، حلق و بینی
- خونریزی پی در پی به دنبال جراحی و ضربات خفیف

توصیه هائی به بیماران هموفیلی:

- بطور مرتب به مطب دندانپزشکی مراجعه نمایید.
- پزشک و دندانپزشک خود را از بیماریتان آگاه کنید
- کارت هموفیلی خود را همیشه همراه داشته باشید.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کد: KH-NC-HE56

بیمارستان خاتم الانبیا

تاریخ تدوین: 98/02

میانہ

تاریخ آخرین بازنگری: 1400/02

هفته حمایت از بیماران هموفیلی

(1-7 مرداد ماه)



تهیه و تنظیم: پرینسا مختاری

سمت: سوپروایزر آموزشی و آموزش سلامت

تحصیلات: ارشد پرستاری

- اجتناب از یبوست
- استفاده از مسواک نرم
- استفاده صحیح از نخ دندان
- محدودیت مصرف داروهای ضد انعقاد و ضد التهاب مانند آسپرین
- اجتناب از تزریق عضلانی و سرخرگی
- اجتناب از خوردن موادی که باعث تحریک مخاط دهان می شوند.
- عدم استفاده از تیغ جهت اصلاح موهای زائد
- جلوگیری از ایجاد ضربه به بدن
- محدود کردن فعالیت‌های سنگین برای پیشگیری از آسیب
- دکوراسیون مناسب داخل خانه برای رعایت مسائل ایمنی
- در صورت ضروری بودن تزریق با پد به محل خونریزی فشار مداوم و طولانی وارد شود.

منابع:

- برونر-سودارث، پرستاری بیماری‌های خون
- هاریسون، هماتولوژی

آدرس: میانہ - بیمارستان خاتم الانبیا

تلفن: 52220901-5

- بهداشت دهان و دندان را رعایت کنید.
- برحسب شدت بیماری، دسموپرسین یا فاکتور را قبل از کشیدن دندان استفاده کنید.
- طریقه مصرف و نگه داری فاکتورهای انعقادی را بیاموزید.
- عوارض جانبی شایع ناشی از تزریق فاکتورها و فرآورده های خونی و تدابیر لازم برای کنترل آنها را بدانید.
- واکسیناسیون علیه هپاتیت B را به موقع انجام دهید.
- درمانهای خود را به موقع انجام دهید.
- اقدامات فیزیوتراپی، ورزش و توانبخشی را انجام دهید.
- ورزشهای بی خطر مانند شنا، دوچرخه سواری، پیاده روی و ماهیگیری انجام دهید.
- ورزشهایی که در آن امکان وارد شدن ضربه زیاد است، انجام ندهید.
- همه مواد دفعی خود نظیر مدفوع، ادرار، استفراغ از نظر خون مخفی و آشکار کنترل کنید.
- درد شکم، پهلوها یا مفاصل به دلیل احتمال خونریزی داخلی باید فوراً گزارش نمایید
- به کاهش فشار خون، افزایش ضربان قلب، رنگ پریدگی، پوست سرد و مرطوب، تغییر در پاسخ به محرکهای محیطی و کاهش ادرار توجه کنید.
- از پوست خود مراقبت کنید.

نکاتی برای پیشگیری از خونریزی: