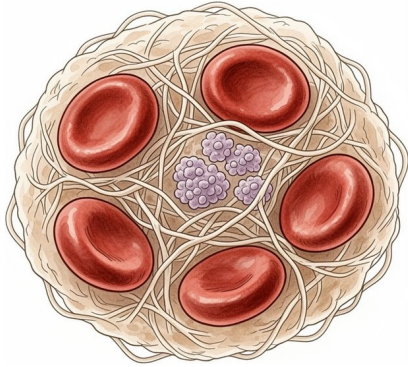




# سر جری کے ارد گرد خون کو پتلا کرنے والے

ایک جگر کے پلیٹ لیٹس ہیں جو ایک دوسرے کے ساتھ جمع ہوتے ہیں اور فائبرن کے تاروں کے میش سے تقویت پاتے ہیں۔ یہ وہ عمل ہے جسے خون کو پتلا کرنے والے ادویات روکنے کے لئے ڈیزائن کیا گیا ہے۔

4.0 © ① © Kieran Hirpara

اس صفحے کا ترجمہ مشین سے کیا گیا ہے اور ابھی تک کسی ڈاکٹر نے اس کی جانچ نہیں کی۔ انگریزی نسخہ ہی مستند ہے۔

“بلڈ تھنڈر” دوائیوں کے دو خاندانوں کا احاطہ کرتا ہے جو مکمل طور پر مختلف طریقوں سے کام کرتے ہیں، اور اوپری ٹانگوں کی سر جری کے لیے ہماری ہدایات اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کس خاندان کو لیتے ہیں۔ اینٹی پلٹلیٹ ادویات جیسے اسپرین اور کلیڈوگرل کو جاری رکھا جاتا ہے۔ آپ کے آپریشن سے 48 گھنٹے پہلے وارفرین، Eliquis، Xarelto اور Pradaxa جیسے اینٹی کوگولینس کو روک دیا جاتا ہے۔ یہ جاننا کہ آپ کون سا لے رہے ہیں، اور یہ اصل میں کیسے کام کرتا ہے، ان دو ہدایات کو بہت کم پراسرار بنا دیتا ہے۔

## پہلا، خون دراصل کیسے جمتا ہے؟

مختلف خون کے پتلا کرنے والے ادویات کو سمجھنے کے لئے یہ جاننے میں مدد ملتی ہے کہ آپ کا خون عام طور پر رساو کو کیسے سیل کرتا ہے، کیونکہ ہر دو ایک مختلف مرحلے میں رکاوٹ ڈالتی ہے۔

جب خون کی رگ کاٹ دی جاتی ہے یا خراب ہو جاتی ہے، تو آپ کا جسم اسے پلگ کرتا ہے دو مرحلے:

1. پلیٹلیٹس خلا کو پُر کرتی ہیں: تیز رفتار پہلے جواب دینے والے۔ پلیٹ لیٹس چھوٹے چھوٹے خلیے کے ٹکڑے ہوتے ہیں جو خون میں گردش کرتے ہیں اور جب تک ان کی ضرورت نہیں ہوتی وہ کچھ نہیں کرتے۔ جس لمحے وہ کسی خراب شدہ رگ کی دیوار سے ملتے ہیں وہ چپچپا ہو جاتے ہیں، زخم پر ڈھیر ہو جاتے ہیں اور ایک ساتھ مل جاتے ہیں، سیکنڈوں سے منٹوں میں ایک نرم، عارضی پلگ تشکیل دیتے ہیں۔ اسے جسم کے ایمرجنسی پیچ کے طور پر سوچیں۔

2. انضمام کا سلسلہ پلگ کو ٹھوس بنا دیتا ہے۔ یہ پلیٹلیٹ پلگ خود ہی نازک ہے۔ اسے مضبوط کرنے کے لئے، خون ایک سلسلہ وار رد عمل چلاتا ہے جسے خون کے جمنے کا سلسلہ، پروٹین کی ایک سیریز کہا جاتا ہے خون کے جمنے کے عوامل (زیادہ تر جگر کی طرف سے بنایا، ان میں سے کئی کی ضرورت ہوتی ہے وٹامن K) جو ایک دوسرے کو تسلسل میں تبدیل کرتے ہیں، جیسے ڈومینو کی قطار۔ یہ سلسلہ ایک پروٹین کو تبدیل کر کے ختم ہوتا ہے جسے فائبرینوجن کہا جاتا ہے فیرین، پتلی دھاگوں کا ایک جال جو پلیٹلیٹ پلگ کے ذریعے بنے ہوئے ہے اور اسے ایک مضبوط، مستحکم گانڈھ میں بند کر دیتا ہے۔

تو ایک تیار جلٹ واقعی سے فیرین میش کے ذریعہ ایک ساتھ رکھے ہوئے پلیٹلیٹس۔ جب یہ ایک زخم پر مہر لگاتا ہے جو بالکل وہی ہے جو آپ چاہتے ہیں؛ لیکن ایک ہی عمل ہو رہا ہے ناپسندیدہ دل کے دورے، فالج یا DVT کا سبب بنتا ہے۔ خون کو پتلا کرنے والے ادویات اس کی روک تھام کے لیے تجویز کیے جاتے ہیں۔

ذیل میں ہر چیز کی کلید یہ ہے: خون کو پتلا کرنے والے دو خاندانوں میں سے ہر ایک ایک مختلف مرحلے کو روکتا ہے۔ اینٹی پلٹلیٹ ادویات پہلے مرحلے (پلیٹلیٹس) کو دھندلا دیتے ہیں؛ اینٹی کوگولینٹ ادویات دوسرے مرحلے میں رکاوٹ ڈالتے ہیں (خون کے جمنے کے عوامل کا سلسلہ)۔ یہ واحد فرق یہ بھی بتاتا ہے کہ سرجری سے پہلے ٹائمنگ کیوں اتنی مختلف ہوتی ہے، کیونکہ ایک پلیٹلیٹ کو "ڈاؤن لوڈ" کرنا ایک ہی چیز نہیں ہے جیسا کہ ایک کوٹنگ فیلٹر کو "ڈاؤن لوڈ" کرنا ہے۔

## اینٹی پلٹلیٹ ادویات

(اسپرین، کلوپیڈوگرل / پلاویکس، ٹائکگریلر / بریلینا، پراسوگرل / ہیفینٹ)

یہ چھوٹے خون کے خلیات کو روکتے ہیں پلیٹلیٹس ایک دوسرے سے چپکنے سے جلن شروع کرنے سے۔

• اسپرین اور کلوپیڈوگرل (اور prasugrel) کام ناقابل واپسی ایک بار جب منشیات ایک پلیٹلیٹ تک پہنچ جاتی ہے، تو یہ پلیٹلیٹ اپنی باقی زندگی کے لئے بند کر دی جاتی ہے۔ آپ کا جسم اسے دوبارہ آن نہیں کر سکتا۔ عام طور پر خون جمنے کا واحد راستہ نئے پلیٹ لیٹس بنانا ہے، اور پلیٹ لیٹس صرف 7 سے 10 دن تک زندہ رہتی ہیں، اور تقریباً 10 فیصد کو ہر روز تبدیل کیا جاتا ہے۔ لہذا ایک مختصر وقفہ بہت کم حاصل کرتا ہے، اور ایک طویل کافی وقفہ معاملہ کرنے کے لئے ایک ہفتے کے لئے دل یا اسٹروک کے خطرے کو غیر محفوظ چھوڑ دیں گے۔ یہی وجہ ہے کہ ہم آپ سے ان کو روکنے کے لئے نہیں کہتے ہیں: خون بہنے کا چھوٹا خطرہ جرگ کے خطرے سے زیادہ ہے۔ ٹیکگریلر ہے قابل واپسی یہ پلیٹلیٹ کو مستقل طور پر غیر فعال کرنے کے بجائے چھوڑ دیتا ہے، لہذا یہ ناقابل واپسی سے تھوڑا تیز ہو جاتا ہے۔

• Aspirin اور clopidogrel کا استعمال جاری رکھا جائے۔ آپ کے آپریشن کے لئے انہیں بند نہ کریں، اور اس میں مجموعہ کی گولیاں شامل ہیں (DuoCover، DuoPlidogrel، Pias Plus Aspirin)۔ ہم پوچھتے ہیں کہ کیا آپ ان کو لے جائیں گے تاکہ ہم کو معلوم ہو اور اس کے ارد گرد منصوبہ بنا سکے۔ اگر ہم چاہتے ہیں کہ آپ خون کو پتلا کرنے والے ادویات کا استعمال بند کر دیں تو ہدایات آپ کے سرجری کی تفصیلات کے ای میل میں موجود ہوں گی۔ اگر آپ کے ای میل میں ایسی کوئی ہدایت نہیں ہیں تو، ہر چیز کو معمول کے مطابق جاری رکھیں۔

## اینٹی کوگولنسٹ

یہ خون کے جمنے کے سلسلے کے نیچے کام کرتے ہیں، خون کے جمنے پر عوامل بلڈ پلیٹ لیٹس پر نہیں بلکہ بلڈ میں۔

وارفرین (کوماڈین، مرن)، وارفین آپ کے جگر کو کئی وٹامن-K- انحصار کرنے والے کوٹنگ عوامل بنانے سے روکتا ہے۔ یہ پہلے سے گردش کرنے والے عوامل کو دور نہیں کرتا ہے۔ ان کو استعمال کیا جانا چاہئے اور قدرتی طور پر صاف کیا جانا چاہئے، جس میں تقریباً 5 دن لگتے ہیں۔ وارفین کے لئے ہمارے ہدایات 48 گھنٹے پہلے سے روکنے کے لئے ہے، تو دن میں یہ اب بھی کچھ اثر ہے۔ یہ توقع کی جاتی ہے؛ اگر ہم ایک خون کا ٹیسٹ چاہتے ہیں (آئی این آر آپ کے آپریشن سے پہلے، ہم اس کا بندوبست کریں گے اور آپ کو بتائیں گے۔

جدید ترین گولیاں: DOACs (ایکسباپان / ایلکسیر، ریواروکسباپان / ایکساریلٹو، ڈائیگراپان / پراڈاکسا، ایڈوکسباپان)۔ ہر ایک ایک مخصوص انضمام عنصر کو روکتا ہے، اور جسم ان کو فوری طور پر صاف کرتا ہے، تقریباً 12 گھنٹے کی نصف زندگی کے ساتھ۔ چونکہ وہ اتنی تیزی سے دھویا جاتا ہے، 48 گھنٹے ان کے لئے بڑے پیمانے پر صاف کرنے کے لئے کافی وقت ہے۔ اگر آپ کے گردوں میں مسائل ہیں تو ہمیں بتائیں، کیونکہ اس صورت میں دوا کو جسم سے باہر نکلنے میں زیادہ وقت لگتا ہے (خاص طور پر ڈائیگراپان، جو زیادہ تر گردوں کے ذریعے نکلتا ہے)۔ ان کو INR مانیٹرنگ کی ضرورت نہیں ہے۔

پیپرین / کم مایکولر وزن پیپرین (اینوکساپیرین / کلیکسین) انجکشن۔ مختصر کارروائی: clots کو روکنے کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ چونکہ یہ چند گھنٹوں میں ختم ہو جاتے ہیں، اگر آپ انجکشن لے رہے ہیں تو آپ کو آخری انجکشن کے لئے ایک مخصوص وقت دیا جائے گا۔

## کیوں ٹائمنگ یہ ہے جو یہ ہے ایک لائن میں

دو قواعد، ہر خاندان کے لئے ایک۔

اینٹی پلٹیلٹ ادویات (اسپیرین، کلپڈوگرل اور مجموعہ کی گولیاں): ان کا استعمال جاری رکھیں۔ ایک مختصر وقفہ بہت کم کام کرتا ہے اور ایک طویل عرصہ خطرناک ہے، لہذا ہم دونوں کے لئے نہیں پوچھتے ہیں۔

اینٹی کوگولینٹس (وارفرین، Xarelto، Eliquis، Pradaxa): آپریشن سے 48 گھنٹے پہلے آخری خوراک۔ عملی طور پر:

• ایک سرجری پیر: پچھلی خوراک پر آخری خوراک جمعہ کی رات، یا ہفتہ کی صبح اس بات پر منحصر ہے کہ آپ اسے کب لیتے ہیں۔

• ایک سرجری جمعہ: پچھلی خوراک پر آخری خوراک منگل کی رات، یا بدھ کی صبح۔

آپ کے آپریشن کی تفصیلات ای میل آپ کے لئے کام کیا دن اور وقت دیتا ہے۔

## آپ کو کیا کرنا چاہیے

• ایک لے آؤپٹیفیکیشن فہرست آپ کے آپریشن سے پہلے کی جانچ پڑتال کے لئے آپ کو کچھ بھی لیتے ہیں، اس میں اسپرین اور مچھلی کے تیل جیسے آؤپٹیفیکیشن شامل ہیں، جو خون بہنے پر بھی اثر انداز ہوتے ہیں۔

• اگر آپ اسپرین یا کلپڈوگرل کا استعمال جاری رکھیں، اور ہم جانتے ہیں اس بات کا یقین۔

• اگر آپ اینٹی کوگولینٹ، پیروی کریں آپ کی سرجری میں آخری خوراک کا دن اور وقت تفصیلات ای میل، اور دوبارہ شروع کرنے کی ہدایات آپ کو بعد میں دی جاتی ہیں، بالکل۔

• کبھی بھی اپنے آپ کو روکنے، شروع کرنے یا خون کی پتلی کو تبدیل نہ کریں اور آپ کے ٹائمنگ ایک دوست کی میچوں فرض نہیں کرتے۔

• ہر طبی ماہر کو بتائیں کہ آپ ایک لے جاتے ہیں۔

## آپریشن کے بعد

خون کو پتلا کرنے والے ادویات کو ایک بار پھر شروع کیا جاتا ہے جب خون بہنے کا خطرہ طے ہو جاتا ہے، کبھی کبھی ایک دن کے اندر، کبھی کبھی خون بہنے کے زیادہ خطرے والی سرجری کے بعد۔ آپ کو بالکل کب بتایا جائے گا۔ یہ دوا جس کو روکتی ہے وہ آپریشن ہونے کی وجہ سے غائب نہیں ہوتی، وقت پر دوبارہ شروع کرنا اتنا ہی اہم ہے جتنا رکنا۔

## ہمیں کال کریں اگر

• آپ کو احساس ہے کہ آپ نے ایک خوراک لی ہے جسے آپ کو چھوڑ دیا جسے آپ کو لے جانے کے لئے کہا گیا تھا

• آپ کے پاس غیر معمولی یا بھاری زخم یا خون بہہ رہا ہے، آپ کے پیشاب یا مدفوع میں خون ہے، آپ کے مدفوع میں گندھک ہے، یا آپ کو خون بہنا بند نہیں ہوتا

• آپ کو یقین نہیں ہے کہ آپ کے آپریشن سے پہلے آپ کے خون کو پتلا کرنے کے ساتھ کیا کرنا ہے: ہمیشہ اندازہ لگانے کے بجائے پوچھیں