موجّهة إلى المريض – INCEPT-Tromboseprofylakse

الخلفية

يُصاب واحد من كل عشرة مرضى في وحدة العناية المركزة بجلطات دموية (خثار) وغالبًا ما تكون في الساقين، وهو أمر خطير .وقد تنفصل الجلطات الدموية وتستقر في الرئتين، مما قد يهدد الحياة .لذلك يُوصى بإعطاء مرضى العناية المركزة أدوية مميّعة للدم بشكل وقائي (وقاية)لتقليل خطر حدوث الجلطات.

في المقابل، يتعرض واحد من كل 10 إلى 20 مريضًا في العناية المركزة للنزف. ويُعدّ استخدام الأدوية المميّعة للدم توازنًا دقيقًا، إذ إن هذه الأدوية تزيد من خطر النزف .ويجب أن تكون الجرعة المثلى مرتفعة بما يكفي للوقاية من الجلطات، ولكن ليس مرتفعة إلى حدّ التسبب في النزف .ونحن غير متأكدين من الجرعة المثلى للأدوية المميّعة للدم لدى مرضى العناية المركزة، كما أن الجرعات المستخدمة تختلف حاليًا.

هدف التجربة

الهدف هو مقارنة تأثير ثلاث جرعات مختلفة من الأدوية المميّعة للدم المستخدمة للوقاية (المعروفة باسم الهيبارين منخفض الوزن الجزيئي) لدى مرضى العناية المركزة.

ستتلقى أدوية مميّعة للدم بإحدى الطرق التالية

1. جرعة منخفضة ثابتة
2. جرعة متوسطة ثابتة
3. جرعة مُعدَّلة وفقًا لوزنك

ستتلقى العلاج أثناء وجودك في وحدة العناية المركزة .نقوم بدراسة الفعالية والسلامة كما هو موضح في المعلومات العامة، مع تركيز خاص على الجلطات الدموية والنزف .ولن يتم إجراء أي فحوصات أو إجراءات إضافية.

الآثار الجانبية المحتملة، والمخاطر، والمضاعفات

تُستخدم الأدوية المميّعة للدم بشكل شائع في وحدات العناية المركزة وبنفس الجرعات المستخدمة في هذا التجربة ، وهي معروفة جيدًا لدى الطاقم الطبي .وتشمل الآثار الجانبية الشائعة النزف والتفاعلات في موضع الحقن .ونادرًا جدًا ما تحدث حساسية شديدة (أو انخفاض في عدد الصفائح الدموية (وهي خلايا صغيرة تسهم في إيقاف النزف).

وقد تحدث آثار جانبية أو مضاعفات غير متوقعة أخرى، إلا أن ذلك غير مرجّح للغاية .وفي حال حدوث آثار جانبية، ستتلقى العلاج اللازم.

الجدول الزمني والتمويل

سيستمر التجربة إلى أن يتم الحصول على نتائج موثوقة. ولذلك لا يُعرف بعد موعد الانتهاء، إلا أن التقدير الأرجح هو عام ٢٠٢٨

تم التمويل من منحة INCEPT -