



مميعات الدم قبل التنظير

ما تحتاج معرفته قبل الفحص وبعده

PE-PROC-16

الإصدار 1.0 · آخر مراجعة أكتوبر 2026 · المراجعة القادمة أكتوبر 2028

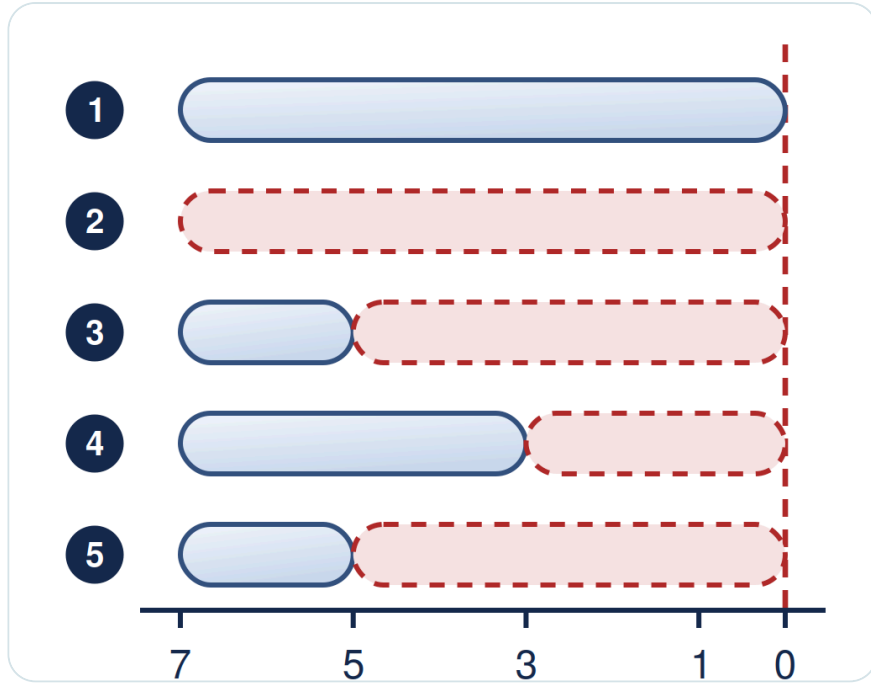
إذا كنت تتناول دواءً يميّع الدم أو يمنع تلاحق الصفائح فنحن بحاجة إلى التخطيط لفحصك معك. فبعض هذه الأدوية يُستمر عليه، وبعضها يُوقف عدداً محدداً من الأيام، وبعضها لا يجوز إيقافه إطلاقاً دون موافقة طبيب القلب. يُرجى الاتصال بوحدة المناظير قبل موعدك بسبعة أيام على الأقل.

أهم ما في هذه النشرة

لا توقف مميّع الدم من تلقاء نفسك. أوقفه فقط إذا أخبرك فريق المناظير بذلك، وللعهد المحدد من الأيام المكتوب لك. فإيقافه دون توجيه أخطر من خطر النزف الناتج عن الفحص: إذ يمكن إيقاف النزف بعد التنظير في الغالب الأعم في حينه، بينما قد تخلف الجلطة الدماغية إعاقه دائمة وقد تكون النوبة القلبية قاتلة.

الأمر يعتمد على نوع الفحص

تُصنّف الفحوص حسب احتمال تسببها بالنزف. فالفحوص الأقل خطورة تشمل تنظير المعدة أو القولون مع أخذ خزعات، والتصوير بالموجات فوق الصوتية عبر المنظار دون إبر، ووضع دعامة في المريء أو الأمعاء أو القناة الصفراوية. أما الفحوص الأعلى خطورة فتشمل استئصال السليّة، وتنظير القنوات الصفراوية مع قطع فتحة القناة، والتصوير بالموجات فوق الصوتية مع الإبرة، وتركيب أنبوب التغذية، وتوسيع التضيق، وربط الدوالي. والفحوص الأعلى خطورة هي التي قد تستدعي إيقاف دواء.



الأيام قبل الفحص الأعلى خطورة. الخط المتصل يعني الاستمرار على الدواء، والمتقطع يعني أيام إيقافه. ١ الأسبرين ويُستمر عليه عادةً ٢ كلوبيدوغريل أو براسوغريل أو تيكاغريلور، 7 أيام ٣ الوارفارين، 5 أيام ٤ أبيكسابان أو ريفاروكسابان أو إيدوكسابان، 3 أيام ٥ دابيفاتران، 5 أيام إذا كانت وظائف الكلى منخفضة

ما يحدث عادةً لكل دواء

الدواء	ما يحدث عادةً
الأسبرين	يُستمر عليه في الفحوص الأقل والأعلى خطورة معاً. ولا يكاد يُوقف الأسبرين للتنظير أبداً
كلوبيدوغريل أو براسوغريل أو تيكاغريلور	يُستمر عليه في الفحص الأقل خطورة. أما في الفحص الأعلى خطورة فيُوقف عادةً قبل 7 أيام، غير أن ذلك لا ينطبق إن كانت لديك دعامة قلبية حديثة، فاقراً القسم أدناه قبل إيقاف أي شيء
الأسبرين مع أحد ما سبق معاً	يُستمر على الأسبرين. ولا يجوز إيقافهما معاً أبداً
الوارفارين	يُستمر عليه في الفحص الأقل خطورة مع فحص INR في الأسبوع السابق للتأكد من عدم تجاوزه مذك. أما في الفحص الأعلى خطورة فيُوقف عادةً قبل 5 أيام مع فحص INR يوم الفحص
أبيكسابان أو ريفاروكسابان أو	في الفحص الأقل خطورة تُترك جرعة الصباح. وفي الفحص الأعلى خطورة تكون آخر جرعة قبل 3 أيام

دابيغاتران

في الفحص الأقل خطورة تُترك جرعة الصباح. أما في الفحص الأعلى خطورة فآخر جرعة قبل 3 أيام، أو قبل 5 أيام إذا كانت وظائف كليتيك منخفضة، أي معدل ترشيح أو تصفية كرياتينين بين 30 و50. ونحتاج تحليل كلى حديثاً لتحديد ذلك

حقن الهيبارين

تُستخدم لدى بعض المرضى لتغطية فترة إيقاف الوارفارين. وستُعطى خطة مكتوبة منفصلة إن انطبق ذلك عليك

إذا كانت لديك دعامة قلبية فاقراً هذا

إذا وُضعت دعامة مغلقة بالدواء في شريان تاجي خلال الاثني عشر شهراً الماضية، أو دعامة معدنية عارية خلال الشهر الماضي، فإن إيقاف دواء الصفيحات يحمل خطراً جسيماً بانسداد الدعامة. وفي هذه الحالة ليس القرار لنا وحدنا، بل يجب مناقشته مع استشاري قسطرة القلب المسؤول عن رعايتك. أخبر وحدة المناظير عن دعامتك وتاريخ وضعها فور حجز موعد التنظير ليتسع الوقت لترتيب ذلك.

بعد الفحص

يُعاد عادةً أي دواء أُوقف خلال يومين إلى ثلاثة، والوارفارين في المساء نفسه غالباً. وسيُحدد لك الموعد بدقة. فلا تعاود تناوله قبل الموعد المحدد ولا تؤخره عنه.

وقد يظهر النزف بعد الإجراءات الأعلى خطورة متأخراً، وأكثر ما يكون في الأسبوع الأول أو الثاني وتكون قد عدت إلى دوائك حينها، وقد يتأخر أحياناً إلى شهر. فاتصل بوحدة المناظير عاجلاً إذا تقيأت دماً أو خرج منك براز أسود قطراني أو دم أحمر أو شعرت بدوار أو إغماء، في أي وقت خلال الشهر التالي للفحص.

وأمران عمليان: أحضر بطاقة مميع الدم الخاصة بك، أو قائمة كاملة بأدويةك وجرعاتها، إلى كل موعد. وإذا تأجل فحصك أو ألغي أو نُقل بعد أن أوقفت الدواء فعلاً فاتصل بوحدة المناظير، ولا تبقي ببساطة دون الدواء حتى الموعد الجديد.

خطتك أنت

خطتك خاصة بك ويجب أن تكون مكتوبة. اطلب منا استكمال هذا قبل مغادرتك: اسم الدواء _____
آخر جرعة تُؤخذ في _____ • أول جرعة بعد الفحص في _____ • الاستفسارات إلى _____

للمواعيد والاستفسارات، تواصل مع وحدة المناظير عبر الأرقام التي زوّدتك بها. وإذا كانت حالتك شديدة أو كان الوقت خارج أوقات العمل فتوجه إلى قسم الطوارئ بدلاً من انتظار الرد. الإصدار 1.0 • تاريخ المراجعة أكتوبر 2028.

هذه النشرة معلومات عامة ولا تغني عن مشورة طبيبك المعالج.

