

## SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO TROMBEMBOLICO

- Al momento del ricovero devono essere valutati il rischio trombo embolico, il rischio emorragico ed eventualmente le controindicazioni alla compressione pneumatica devono essere effettuata al momento del ricovero
- I pazienti dovranno essere rivalutati se le loro condizioni cliniche si sono modificate e comunque prima della dimissione.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nata/o il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

## PARTE A: valutazione iniziale

DATA VALUTAZIONE INIZIALE	data
<b>ANAMNESI</b>	
Età compresa tra 41 e 60 anni	1
Età compresa tra 61 e 74 anni	2
Età >oltre 75 anni	3
Storia di precedenti interventi di chirurgia maggiore (<1 mese)	1
Storia di malattia infiammatoria intestinale	1
Infarto miocardico acuto (<1 mese)	1
Insufficienza cardiaca congestizia (<1 mese)	1
Sepsi (<1 mese)	1
Grave malattia polmonare	1
Anomala funzionalità polmonare	1
Riposo a letto prolungato (>72 ore)	2
Assunzione contraccettivi orali o terapia ormonale sostitutiva	1
Gravidanza o post-parto (<1 mese)	1
Aborto spontaneo. Nascita di un nato morto senza alcuna spiegazione medica. Nascita prematura con tossiemia o bambino con crescita limitata	1
Anamnesi di patologia neoplastica	2
Familiarità per TVP o EP	3
Anamnesi di TVP o EP	3
Fattore V di Leiden positivo	3
Protrombina 20210A positiva	3
Elevati livelli ematici di omocisteina	3
Positivo lupus anticoagulante	3
Anticorpi anticardiolipina elevati	3
Trombocitopenia indotta da eparina (HIT)*	3
Altra trombofilia	3
Ictus (<1 mese)	5
Politrauma (<1 mese)	5
Frattura dell'anca, della pelvi o degli arti inferiori (<1 mese)	5
Lesione acuta del midollo spinale (paralisi) (<1 mese)	5
<b>ESAME OBIETTIVO</b>	
Vene varicose	1
Edema arti inferiori	1
Obesità (BMI> 25)	1
Paziente medico attualmente a riposo a letto	1
Apparecchio gessato o tutore arti inferiori	2
Accesso venoso centrale	2
<b>TOTALE</b>	
FIRMA	

DATA VALUTAZIONE DEL RISCHIO EMORRAGICO	data	data	data	data	data
Sanguinamento attivo					
Storia di trombocitopenia indotta da eparina					
Conta piastrinica <100,000 / mm					
Assunzione anticoagulanti orali, inibitori piastrinici					
Insufficienza renale					
Puntura lombare, epidurale o anestesia spinale (< 4 ore)					
Iperensione arteriosa III grado non controllata (PA 230/120)					
Coagulopatie congenite o acquisite					
Stroke acuto					
Se SI prendere in considerazione solo metodi meccanici					

CONTROINDICAZIONI ALLA COMPRESSIONE PNEUMATICA INTERMITTENTE	
Arteriopatia periferica severa	
Insufficienza cardiaca congestizia	
Trombosi venosa profonda o superficiale acuta	
Frattura delle ossa delle gambe	
Se SI controindicazione alla compressione pneumatica intermittente	

**PARTE B: rivalutazioni**

- I pazienti dovranno essere rivalutati se le loro condizioni cliniche si sono modificate e comunque prima della dimissione.

DATA RIVALUTAZIONI	data	data	data	data	data
Trombocitopenia indotta da eparina (HIT)*	3	3	3	3	3
Paziente medico attualmente a riposo a letto	1	1	1	1	1
Apparecchio gessato o tutore arti inferiori	1	1	1	1	1
Accesso venoso centrale	2	2	2	2	2
Infarto miocardico acuto	1	1	1	1	1
Insufficienza cardiaca congestizia	1	1	1	1	1
Sepsi	1	1	1	1	1
Grave malattia polmonare	1	1	1	1	1
Patologie neoplastica in atto	2	2	2	2	2
Riscontro di trombofilia	3	3	3	3	3
Intervento chirurgico minore in elezione	1	1	1	1	1
Artroscopia	2	2	2	2	2
Chirurgia maggiore (>45 min)	2	2	2	2	2
Intervento chirurgico laparoscopico >45min)	2	2	2	2	2
Interventi di artoplastica degli arti inferiori in elezione	5	5	5	5	5
<b>TOTALE</b>					
<b>TOTALE PARTE A + PARTE B</b>					
<b>FIRMA</b>					

rischio	valutazione del rischio
0-1	Basso
2	Medio
3-4	Elevato
> 5	Elevatissimo