



Scheda per la valutazione del rischio di tromboembolismo venoso in CHIRURGIA GINECOLOGICA

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___ cc _____

FATTORI DI RISCHIO TEV

➤ **RELATIVI ALL'INTERVENTO**

BASSI = 1 PUNTO per ogni item selezionato.....

(Si considerano in linea di massima come chirurgia minore tutti gli interventi di durata <45 min.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Asportazione caruncola uretrale | <input type="checkbox"/> Biopsia cervicale |
| <input type="checkbox"/> Biopsia vaginale | <input type="checkbox"/> Biopsia vulvare |
| <input type="checkbox"/> Conizzazione | <input type="checkbox"/> Escissione cisti ghiandola del Bartolino |
| <input type="checkbox"/> Revisione cavità uterina | <input type="checkbox"/> Polipectomia |
| <input type="checkbox"/> Raschiamento diagnostico dell'utero | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

ELEVATI = 2 PUNTI per ogni item selezionato.....

Tutte le tipologie non incluse nel precedente elenco

➤ **RELATIVI AL PAZIENTE**

BASSI= 1 PUNTO per ogni item selezionato.....

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Età 41-60 anni | <input type="checkbox"/> Patologia respiratoria acuta |
| <input type="checkbox"/> Edema arti inferiori | <input type="checkbox"/> COPD |
| <input type="checkbox"/> Vene varicose | <input type="checkbox"/> Infarto miocardico acuto |
| <input type="checkbox"/> Obesità (BMI >25) | <input type="checkbox"/> Scompenso cardiaco congestizio (<30 giorni) |
| <input type="checkbox"/> Uso di estrogeni/terapia orm. sost. | <input type="checkbox"/> Immobilità a letto |
| <input type="checkbox"/> Gravidanza e puerperio | <input type="checkbox"/> Anamnesi positiva per malattia inf. intestinale |
| <input type="checkbox"/> Pregressa chirurgia maggiore (<30 giorni) | <input type="checkbox"/> Sepsi (<30 giorni) |
| <input type="checkbox"/> Malattia infiammatoria cronica | <input type="checkbox"/> Storia familiare di TEV |
| <input type="checkbox"/> Sindrome nefrosica | <input type="checkbox"/> Anamnesi di patologia riproduttiva (es.: abortività ricorrente, MEF, basso peso alla nascita, ecc.) |

MODERATI= 2 PUNTI per ogni item selezionato

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Età 61-74 anni | <input type="checkbox"/> Presenza di catetere venoso centrale |
| <input type="checkbox"/> Neoplasia (in atto o pregressa) | <input type="checkbox"/> Ingessatura arti inferiori |
| <input type="checkbox"/> Prolungata immobilità (≥3 giorni) | |

ELEVATI = 3 PUNTI per ogni item selezionato.....

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Età ≥75 anni | <input type="checkbox"/> Diatesi trombofilica (deficit di proteina C o S o AT III, resistenza alla proteina C attivata/fattore V Leiden, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Pregressa TVP o fenomeno trombo embolico | |

ELEVATISSIMI = 5 PUNTI per ogni item selezionato.....

- Ictus (<30 giorni)



Scheda per la valutazione del rischio di tromboembolismo venoso in CHIRURGIA GINECOLOGICA

- Trauma maggiore con fratture di: colonna vertebrale, pelvi, arti inferiori
- Lesione midollare (<30 giorni)

VALUTAZIONE GLOBALE DEL RISCHIO DI TEV **TOTALE**

Data / /

FIRMA DEL MEDICO _____

STRATEGIE PREVENTIVE CONSIGLIATE

<u>Valutazione</u>	<u>Classe di rischio</u>	<u>Incidenza TEV</u>	<u>Azione</u>
0-1	basso	2%	mobilizzazione precoce
2	moderato	10-20%	calze antitrombo o terapia farmacologica (durata di norma 7 giorni)
3 - 4	alto	20-40%	terapia farmacologica (durata 7 giorni o più da valutare se immobilità prolungata e/o complicanze)
≥5	elevato	40-80%	terapia farmacologica (minimo per 7 giorni, da valutare in caso di immobilità prolungata e/o complicanze). Considerare di prolungare la profilassi per almeno 7 giorni in caso di patologie gravi

FATTORI DI RISCHIO EMORRAGICI per i quali non si pratica la profilassi

- Emorragia in atto
- Diatesi emorragica congenita (es. Mal. Di Von Willebrand, emofilia)
- Diatesi emorragica acquisita (es. insuff. epatica acuta)
- Uso di anticoagulanti (es. warfarin con INR >2)
- Puntura lombare/anestesia spinale o epidurale previste entro 12 ore
- Puntura lombare/anestesia spinale o epidurale eseguite nelle 4 ore precedenti
- Piastrinopenia (<75 x 10⁹/l)
- Ipertensione sistolica non controllata (230/120 mmHg o più)

Altro _____

Data / /

FIRMA DEL MEDICO _____