



Scheda per la valutazione del rischio di tromboembolismo venoso in **CHIRURGIA UROLOGICA**

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

FATTORI DI RISCHIO TEV

➤ **RELATIVI ALL'INTERVENTO**

BASSO = 1 PUNTO per ogni item selezionato.....
(Si considerano in linea di massima come chirurgia minore tutti gli interventi di durata <45 min.)

- Plastica del frenulo
- Circoncisione
- Asportazione di caruncola uretrale
- Agobiopsia prostatica
- Idrocele/varicocele/laparocoele/lombocele
- Drenaggio di linfocele
- Cistoscopia con biopsia vescicale in anestesia
- Cistolitotrixxia
- Cateterismi ureterali
- Uretrotomia
- TUR.
- Ureteroscopia
- Ureterolitotrixxia
- Altro _____

ELEVATO = 2 PUNTI per ogni item selezionato.....
Tutte le tipologie non incluse nel precedente elenco

➤ **RELATIVI AL PAZIENTE**

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

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

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

- Età 61-74 anni
- Presenza di catetere venoso centrale
- Neoplasia (in atto o pregressa)
- Ingessatura arti inferiori
- Prolungata immobilità (≥3 giorni)

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

- Età ≥75 anni
- Diatesi trombofilica (deficit di proteina C o S o AT III, resistenza alla proteina C attivata/fattoreV Leiden, ecc.)
- 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 UROLOGICA**

- 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 _____



Scheda per la valutazione del rischio di tromboembolismo venoso in **CHIRURGIA UROLOGICA**