



Scheda per la valutazione del rischio di tromboembolismo venoso in **MEDICINA INTERNA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cc \_\_\_\_\_

**FATTORI DI RISCHIO TEV**

➤ **RELATIVI AL PAZIENTE**

**DEBOLI = 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 estroprogestinici/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"/> Sepsis (<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.....**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ictus (<30 giorni)             | <input type="checkbox"/> Trauma maggiore con fratture di: col. vertebrale, pelvi, arti inf. |
| <input type="checkbox"/> 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>
<b>0-1</b>	<b>basso</b>	<b>2%</b>	mobilizzazione precoce
<b>2</b>	<b>moderato</b>	<b>10-20%</b>	calze antitrombo o terapia farmacologica (durata di norma 7 giorni)
<b>3 - 4</b>	<b>alto</b>	<b>20-40%</b>	terapia farmacologica (durata 7 giorni o più da valutare se immobilità prolungata e/o complicanze)
<b>≥5</b>	<b>elevato</b>	<b>40-80%</b>	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 10<sup>9</sup>/l)
- Ipertensione sistolica non controllata (230/120 mmHg o più)

Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO \_\_\_\_\_