



Scheda per la valutazione del rischio di tromboembolismo venoso in: CHIRURGIA PLASTICA

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

FATTORI DI RISCHIO TEV

➤ **RELATIVI ALL'INTERVENTO**

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

- Cisti
- Mal. di Dequervein
- Ricostruzione del capezzolo
- Dito a martello
- Interventi su cute e sottocute
- Exeresi cisti del collo
- Posiz. di espans. mammario
- Ricostruzione mamm. con protesi
- Tunnel Carpale
- Sindattilia
- Blefaroplastica Funzionale
- Ginecomastia
- Innesti dermo epidermici
- Neoformazioni del volto
- Lipomi
- M. di Dupuytren
- Autotrap. adip.(1 sede)
- Otoplast. Funz.
- Rimoz. Corpo estraneo
- Lembi del volto
- Altro _____

CHIRURGIA A RISCHIO ELEVATO = 2 PUNTI per ogni item selezionato
Tutte le tipologie non previste dal precedente elenco

➤ **RELATIVI AL PAZIENTE**

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

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

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

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

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

- Età ≥5 anni
- Pregressa TVP o fenomeno trombo embolico
- Diatesi trombofilica (deficit di proteina C o S o AT III, resistenza alla proteina C attivata/fattore V Leiden, ecc.)

ELEVATISSIMI = 5 PUNTI per ogni item selezionato

- Ictus (<30 giorni)
- 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 _____

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

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 4 settimane in caso di patologie gravi

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

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Emorragia in atto <input type="checkbox"/> Diatesi emorragica congenita (es. Mal. Di Von Willebrand, emofilia, altro _____) <input type="checkbox"/> Diatesi emorragica acquisita (es. insuff. epatica acuta) <input type="checkbox"/> Uso di anticoagulanti (es. warfarin con INR >2) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Puntura lombare/anestesia spinale o epidurale previste entro 12 ore <input type="checkbox"/> Puntura lombare/anestesia spinale o epidurale eseguite nelle 4 ore precedenti <input type="checkbox"/> Piastrinopenia (<75 x 10⁹/l) <input type="checkbox"/> Ipert. sist. non controllata (230/120 mmHg o più) |
|--|---|

Altro _____

Data ___ / ___ / _____

FIRMA DEL MEDICO _____