

תאריך מילוי: _____

טופס מעקב למניעת פקקת ורידית סביב ניתוח בחטיבה הכירורגית

א. פרטים כלליים:

1. פרטי החולה:

מדבקה גדולה

2. מחלקה: _____ 3. אבחנה: _____

4. סוג הניתוח: _____ 5. תאריך הניתוח: _____

ב. גורמי סיכון: (להקיף בעיגול)

- *1. ארוע תרומבואמבולי בעבר (VTE¹) 6. גיל מעל 40 / מעל 60 ש' 11. מחלת מעי דלקתית
- *2. ממאירות / טיפול כמוטרפי 7. MAJOR PROCEDURE 12. אי ניידות ממושכת
3. טראומה 8. סיפור משפחתי של VTE 13. הריון / שמוש באסטרונגן /
4. השמנת יתר² 9. אי ספיקת לב גולות למניעת הריון
5. עישון 10. תסמונת נפרוטית

***בחולים עם גורמי סיכון 1 או 2 מומלץ להתחיל בטיפול 12 ש' לפני הניתוח, ולהמשיך לפחות שבוע לאחר הניתוח.**

ג. קבוצת סיכון: (נא לסמן)

קבוצת הסיכון	קריטריונים	טיפול מומלץ
נמוכה	ניתוח קטן, גיל > 40 ש', ללא גורמי סיכון	ניוד מהיר
בינונית	ניתוח קטן+גורם סיכון / ניתוח קטן +גיל 40-60, ללא גורמי סיכון / ניתוח גדול + גיל > 40 ש', ללא גורמי סיכון.	CLEXANE 40 mg / d עד לניוד
גבוהה	ניתוח קטן + גיל < 60 ש' / ניתוח קטן + גיל 40-60 +גורם סיכון / ניתוח גדול + גיל < 40 ש' + גורם סיכון.	CLEXANE 40 mg / d למשך שבוע
גבוהה מאוד	ניתוח גדול + גיל < 40 ש' + ארוע של VTE בעבר או ממאירות* או קרישיות יתר. <u>*בניתוח להסרת גידול ממאיר מומלץ טיפול מניעתי למשך חודש</u>	CLEXANE 40 mg / d החל מ-12 ש' טרם הניתוח, למשך שבוע לפחות + IPC ³

ד. סוג הטיפול: SC CLEXANE _____ mg \ day

תאריך התחלה: _____

סיבוכים: (סמן ✓) DVT PE דימום, מיקום: _____ אחר:

ה. בדיקות מעבדה: (ימולא ע"י אחות קרישה)

תאריך				
Hb				
PLT				
⁴ HIT red tube to blood bank				

¹ VTE: Venous thromboembolism, ² BMI: Body mass index > 30% [BMI=weight/(height)²], ³ IPC: Intermittent pneumatic compression, ⁴ HIT: Heparin induced thrombocytopenia (to be test when PLT fall < 50% or < 100,000) .