

Thrombose-Risikofaktoren für Chirurgische und Internistische Patienten

PATIENTENNAME

Schritt 1: Eingriffsbezogene Risikofaktoren

Wählen Sie zur Bestimmung der Punktzahl für die eingriffsbezogenen Risikofaktoren nur eines der unten angegebenen Krankheitsbilder oder der damit verbundenen Krankenhausbehandlung aus.

1 Punkt pro Faktor	2 Punkte pro Faktor	3 Punkte pro Faktor	5 Punkte pro Faktor	Punktzahl der eingriffsbezogenen Risikofaktoren (Punktzahl = 5, weiter bei 4)
kleinere chirurgische Eingriffe <input type="checkbox"/>	Größere chirurgische Eingriffe (>45 Min.) <input type="checkbox"/> Laparoskopische Eingriffe (>45 Min.) <input type="checkbox"/> Bettlägerige Patienten(>72 Std.) <input type="checkbox"/> Immobilisierung durch Gipsverband zentraler Venenkatheter <input type="checkbox"/>	Größere chirurgische Eingriffe und <input type="checkbox"/> - Herzinfarkt oder <input type="checkbox"/> - Dekompensierte Herzinsuffizienz oder <input type="checkbox"/> - Schwere Sepsis/Infektion <input type="checkbox"/> Internistischer Patient mit zusätzlichen Risikofaktoren <input type="checkbox"/>	Effektive größere Arthroplastik der unteren Extremitäten <input type="checkbox"/> Hüft-, Becken- oder Beinfraktur <input type="checkbox"/> Schlaganfall <input type="checkbox"/> Polytrauma <input type="checkbox"/> Akute Rückenmarksverletzung (Paralyse) <input type="checkbox"/>	

Schritt 2: Patientenbezogene Risikofaktoren

Klinisch (1 Punkt pro Faktor wenn nicht anders angegeben)	Erhöhte Gerinnungsneigung (Thrombophilie)		Gesamtpunktzahl der patientenbezogenen Risikofaktoren
	Vererbt (je 3 Punkte pro Faktor)	Erworben (je 3 Punkte pro Faktor)	
Alter: 41 bis 60 Jahre <input type="checkbox"/>	Faktor V Leiden/Aktivierte <input type="checkbox"/>	Lupus anticoagulant <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Alter: über 60 Jahre (2 Punkte) <input type="checkbox"/>	Protein C - Resistenz <input type="checkbox"/>	Antiphospholipide Antikörper <input type="checkbox"/>	
Alte Thrombose/Lungenembolie (3 Punkte) <input type="checkbox"/>	Antithrombin III - Mangel <input type="checkbox"/>	Myeloproliferative Erkrankungen <input type="checkbox"/>	
Frühere größere Operationen <input type="checkbox"/>	Protein C oder S - Mangel <input type="checkbox"/>	Störungen der Plasminogenaktivierung <input type="checkbox"/>	
Schwangerschaft od. postpartum (<1 Monat) <input type="checkbox"/>	Dysfibrinogenämie <input type="checkbox"/>	Heparin-induzierte Thrombozytopenie <input type="checkbox"/>	
Maligne Erkrankungen (2 Punkte) <input type="checkbox"/>	Prothrombin 20210A <input type="checkbox"/>	Hyperviskositätssyndrom <input type="checkbox"/>	
Varikosis <input type="checkbox"/>		Homozystinämie <input type="checkbox"/>	
Entzündliche Darmerkrankungen <input type="checkbox"/>			
Adipositas (>20% des Idealgewichts) <input type="checkbox"/>			
Orale Kontrazeptiva oder Hormonersatztherapie <input type="checkbox"/>			

Schritt 3: Gesamtpunktzahl der Risikofaktoren (eingriffs- u. patientenbezogen) →

Schritt 4: Empfohlene Prophylaxemaßnahmen für jede Risikogruppe

Geringes Risiko (1 Punkt)	Moderates Risiko (2 Punkte)	Hohes Risiko (3-4 Punkte)	Höchstes Risiko (5 oder mehr Punkte)
Keine spezifischen Maßnahmen Frühmobilisation	IPC oder UFH (q12h) oder NMH oder MTS	MTS* und IPK oder MTS* und UFH (q8h) oder MTS* und NMH	MTS* und IPK = + (UFH oder NMH) oder GAH oder NMH oder orales Antikoagulans

* Die Kombination von MTS mit anderen Prophylaxemethoden (UFH, NMH oder IPK) kann einen besseren Schutz bieten als eine einzelne Anwendung alleine.

Schritt 5: Überprüfen Sie folgende Angaben u. bestätigen mit Datum/Unterschrift

Kontraindikation gg. Antikoagulantien? Ja Nein Falls ja, Begründung: _____

Medizinische Thromboseprophylaxe-Strümpfe (MTS) Niedermolekulares Heparin Andere

Intermittierende pneumatische Kompression (IPK) (NMH) Dosierung: _____ Keine Prophylaxe

Gewichtsadaptierte Heparin-gabe (GAH) Niedrigdosiertes unfractioniertes Heparin (UFH) Dosierung: _____

Unterschrift des behandelnden Arztes: _____ Datum: _____

Provided as an educational service by Covidien.

Based on: GP Claggett, MD et al: Prevention of Venous Thromboembolism, Chest 1998.

1997 International Consensus Statement: Prevention of Venous Thromboembolism, Guidelines According to Scientific Evidence, 1997.

JE Caprini, JJ Arcelus et al: Clinical Assessment of Venous Thromboembolism Risk in Surgical Patients. Seminars in Hemostasis 1991.