

Profilaktyka żylniej choroby zatorowo-zakrzepowej

Zmodyfikowany model oceny ryzyka Capriniego

1 pkt	2 pkt	3 pkt	5 pkt
☐ wiek 41–60 lat ☐ mały zabieg operacyjny ☐ BMI > 25 kg/m ² ☐ obrzęk kończyn dolnych ☐ żylaki kończyn dolnych ☐ ciąża lub okres połogu ☐ przebyte niewyjaśnione lub nawykowe poronienia ☐ doustna antykoncepcja lub hormonalna terapia zastępcza ☐ sepsa (<1 mies.) ☐ poważna choroba płuc, w tym zapalenie płuc (<1 mies.) ☐ zaburzenia czynności płuc ☐ świeży zawał serca ☐ zaostrzenie lub rozpoznanie niewydolności serca (< 1 mies.) ☐ choroba zapalna jelit w wywiadach ☐ chory leczony zachowawczo, pozostający w łóżku	☐ wiek 61–74 lat ☐ zabieg artroskopowy ☐ duży zabieg chirurgiczny otwarty (>45 min) ☐ zabieg laparoskopowy (>45 min) ☐ nowotwór złośliwy ☐ pozostawanie w łóżku (>72 h) ☐ opatrunek gipsowy z unieruchomieniem ☐ cewnik w żyłę centralnej	☐ wiek ≥75 lat ☐ przebyta ŻChZZ ☐ ŻChZZ w wywiadzie rodzinnym ☐ czynnik V Leiden ☐ mutacja G20210A genu protrombiny ☐ antykoagulant toczniowy ☐ przeciwciała antykardiolipinowe ☐ przeciwciała anty-β ₂ -GPI ☐ zwiększone stężenie homocysteiny w surowicy ☐ małopłytkowość poheparynowa (HIT) ☐ inna wrodzona lub nabyta trombofilia	☐ udar mózgu (<1 mies.) ☐ planowa alopastyka stawu ☐ złamanie kości miednicy, kości udowej lub kości podudzia ☐ ostre uszkodzenie rdzenia kręgowego (<1 mies.)

Interpretacja:

0 pkt ryzyko bardzo małe; 1–2 pkt ryzyko małe; 3–4 pkt ryzyko średnie; ≥5 pkt ryzyko duże.