

TRADUZIONE DIAGRAMMI DI FLUSSO DI :

QUICK REFERENCE GUIDE

ISSUE DATE : JANUARY 2010

VENOUS THROMBOEMBOLISM: REDUCING THE RISK

Reducing the risk of venous thromboembolism (deep vein thrombosis and pulmonary embolism) in patient admitted to hospital

The guideline updates NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence)

ABBREVIAZIONI

TEV: Tromboembolia Venosa

BMI: Body Mass Index

TI : Terapia Intensiva

EBPM: Eparina a Basso Peso Molecolare

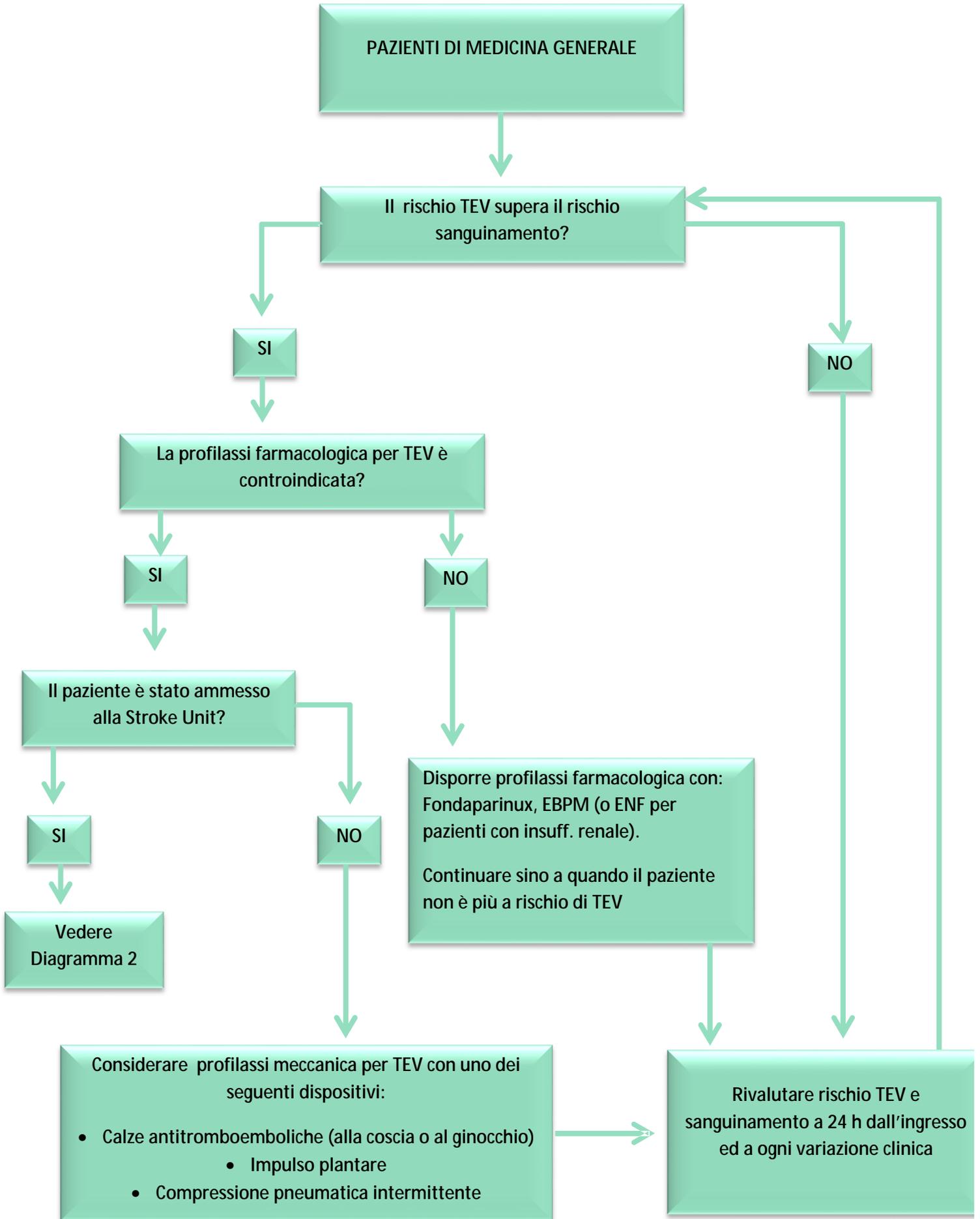
ENP: Eparina non Frazionata

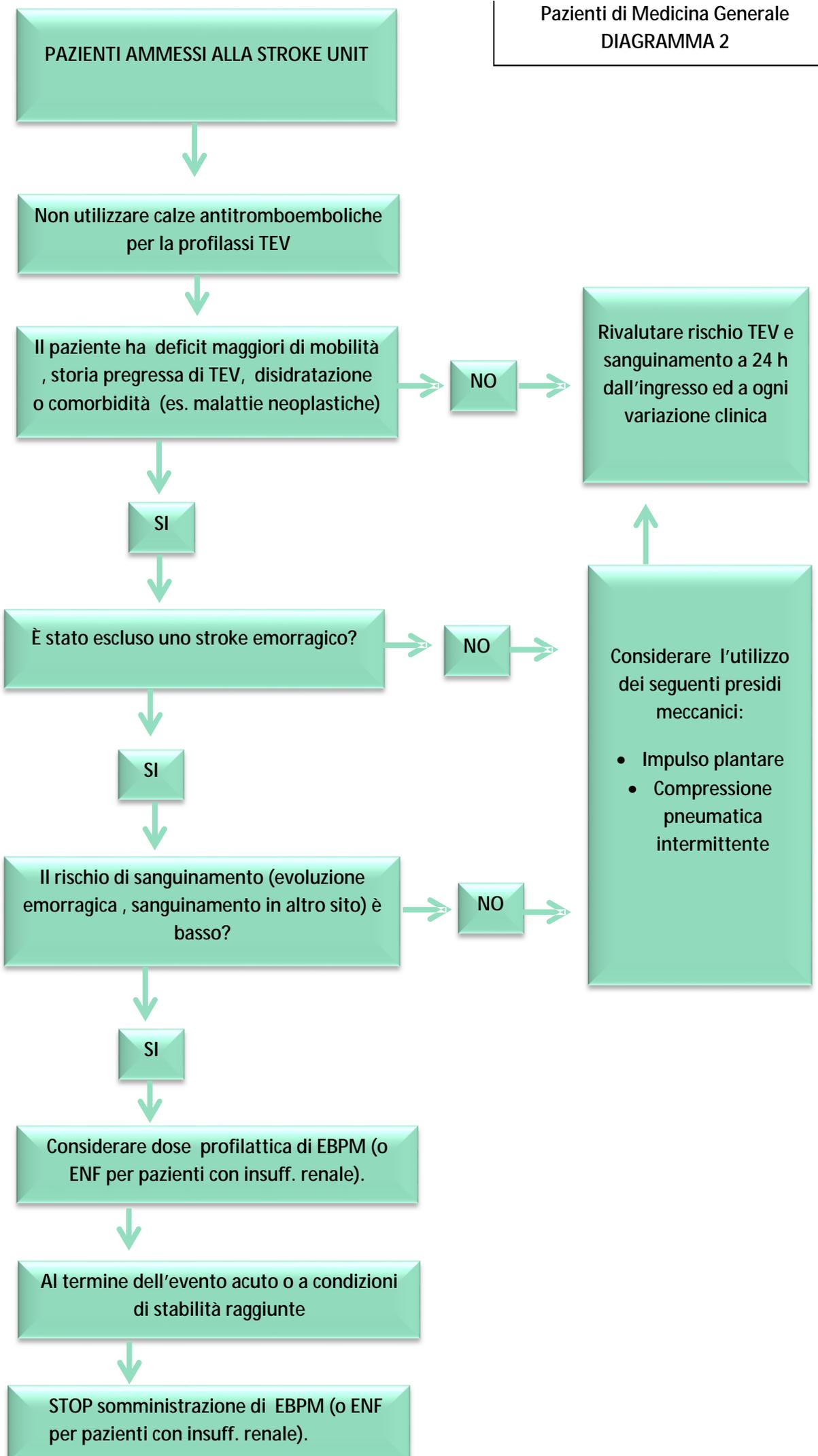
SIMBOLI

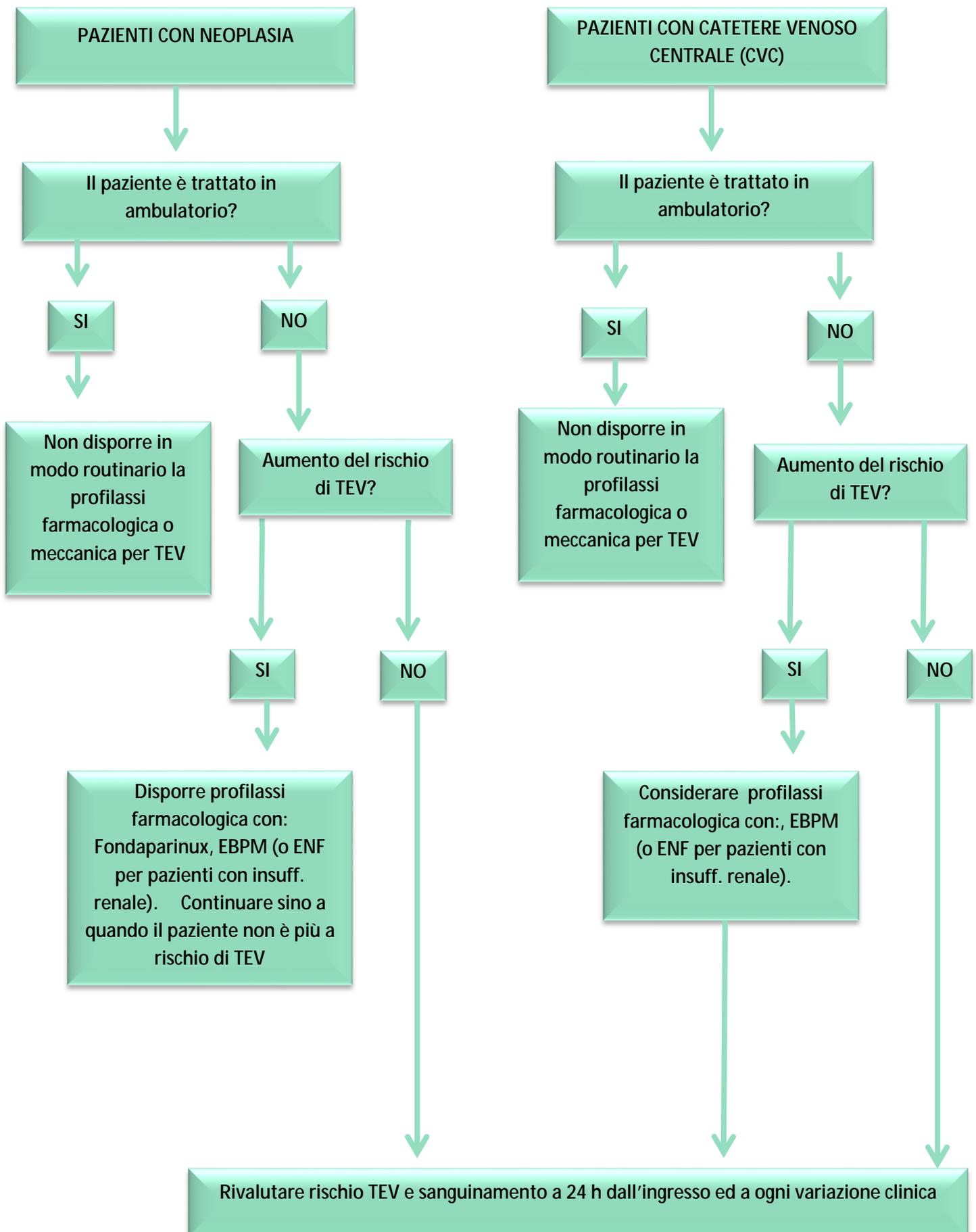
* = presidi meccanici per la prevenzione della TEV

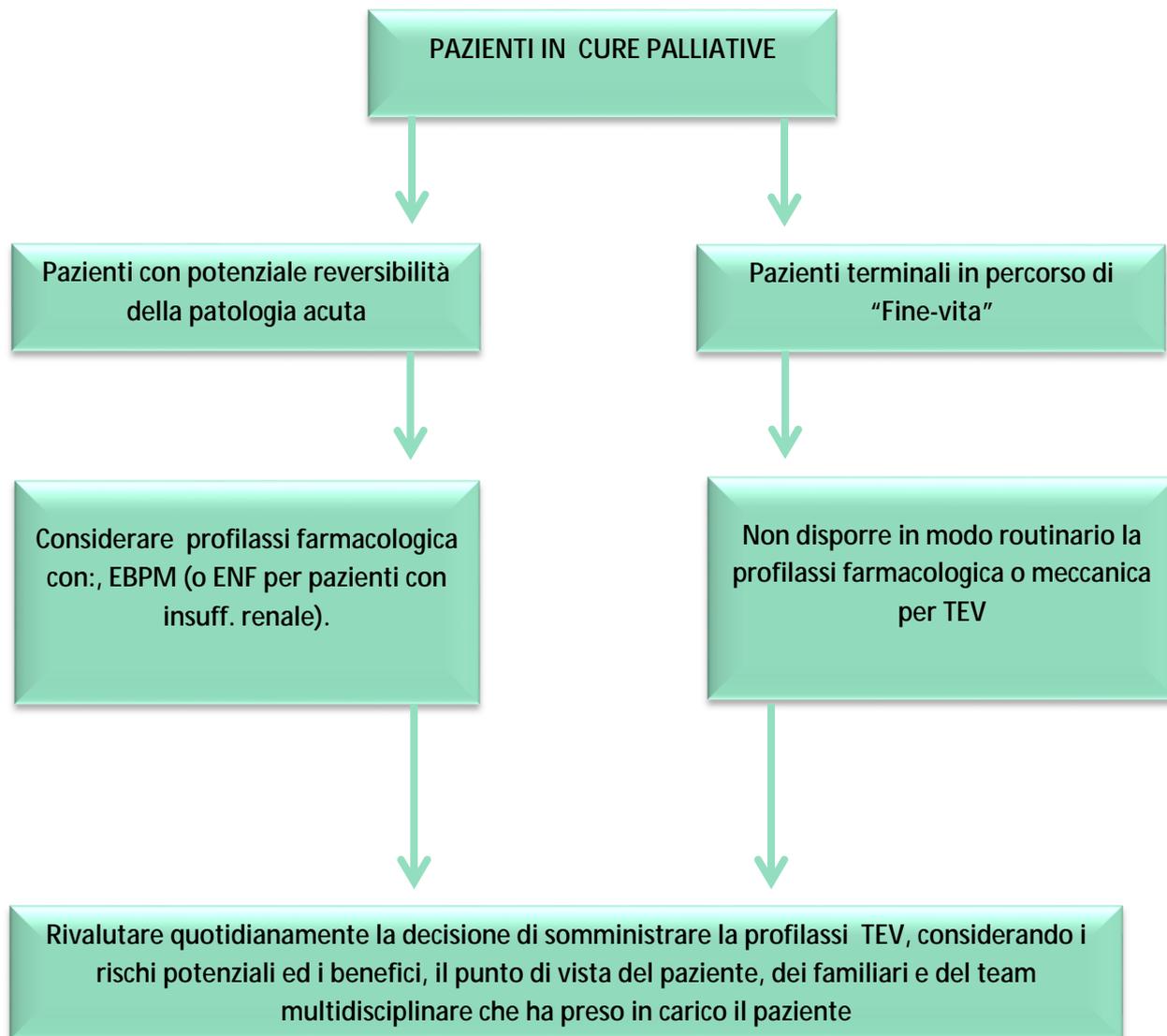
- Calze antitromboemboliche (alla coscia o al ginocchio)
 - Impulso plantare
 - Compressione pneumatica intermittente

** = in riferimento al trattamento con cautela dei device di tipo meccanico (rif. Pag 10, documento originale)



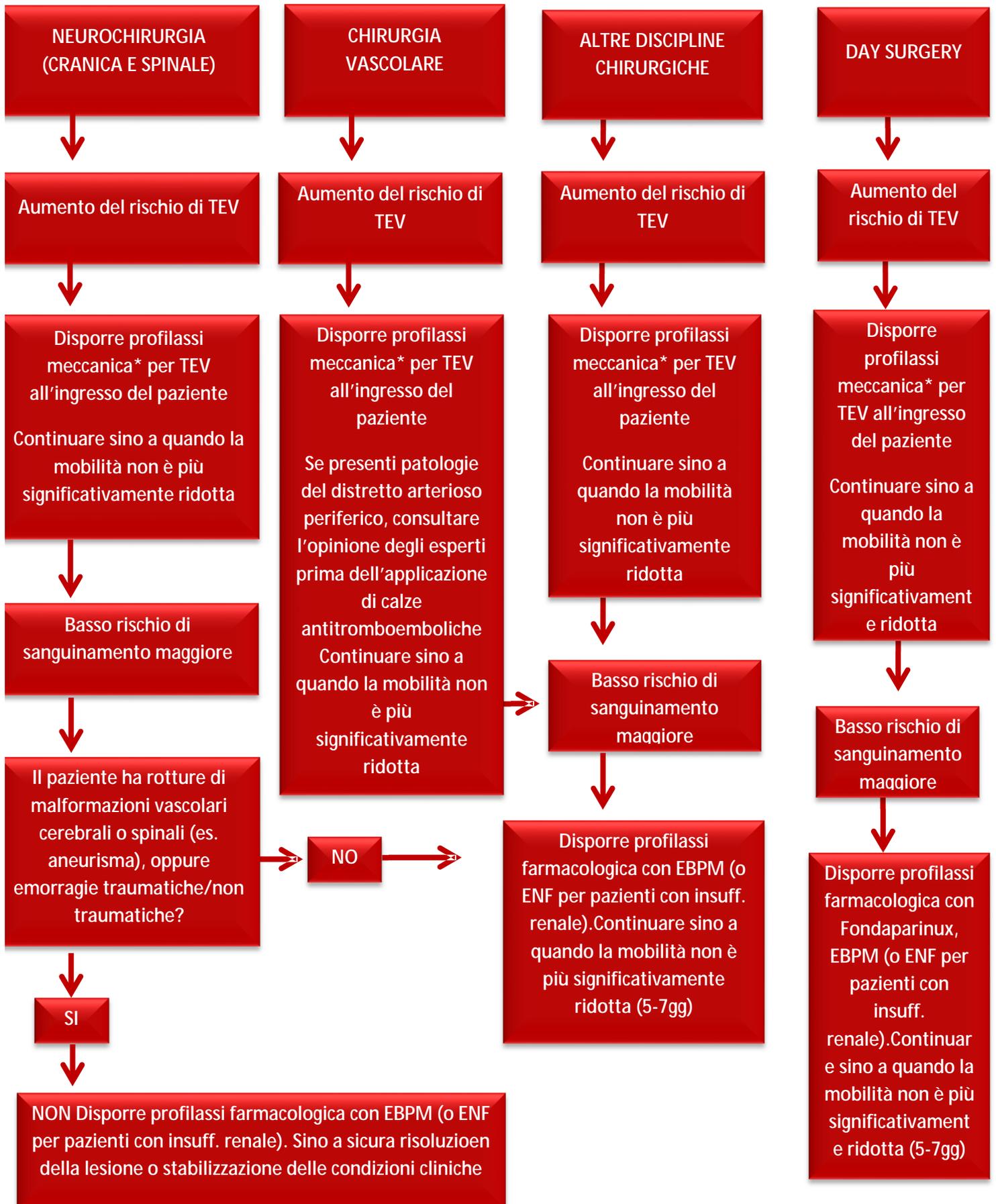






Chirurgia Non – Ortopedica
DIAGRAMMA 1





PROTESI D'ANCA IN ELEZIONE

PROTESI DI GINOCCHIO IN ELEZIONE

ALL' INGRESSO DEL PAZIENTE

disporre profilassi meccanica per TEV con uno dei seguenti dispositivi:

- Calze antitromboemboliche (alla coscia o al ginocchio), utilizzare con cautela**
- Disporre profilassi farmacologica per TEV pre- o post-operatoria

PREOPERATORIA

POSTOPERATORIA

EBPM (O ENF per pazienti con
insuff. renale)

Da 1 a 12 h DOPO L'INTERVENTO CHIRURGICO

secondo scheda tecnica del farmaco:

Dabigatran iniziare 1-4 ore dopo l'intervento chirurgico

Rivaroxaban, iniziare 6-10 ore dopo l'intervento chirurgico

Fondaparinux, iniziare 6 ore dopo la sutura della ferita chirurgica, ad emostasi assicurata

EBPM (O ENF per pazienti con insuff. renale) iniziare (o continuare in caso di profilassi preoperatoria) 6-12 ore dopo l'intervento chirurgico

Alla dimissione, sospendere profilassi meccanica per TEV con calze antitromboemboliche

Continuare profilassi
farmacologica del TEV per 28-35
gg dopo l'intervento chirurgico

Continuare profilassi
farmacologica del TEV per 10-14
gg dopo l'intervento chirurgico