

**ارزیابی خطر ترومبوآمبولی وریدی
 در بارداری و پس از زایمان**

شماره پرونده: Record Number:

Risk Assessment for Venous Thromboembolism (VTE)

Attending physician:	پزشک معالج:	Ward:	بخش:	First Name:	نام:	Family name:	نام خانوادگی:
Date of Admission	تاریخ پذیرش:	Room:	اتاق:	Date of Birth:	تاریخ تولد:	Father Name:	نام پدر:
Time:	ساعت:	Bed:	تخت:				

وضعیت بیمار	امتیاز	عوامل خطر
-------------	--------	-----------

شرایط طبی

۴	سابقه VTE قبلی (به جز یک بار رخداد VTE به علت جراحی بزرگ)
۴	ترومبوپاتی اکتسابی (سندرم آنتی فسفولیپید آنتی بادی): حداقل یک معیار آزمایشگاهی و حداقل یک معیار بالینی
۳	سابقه VTE قبلی به علت جراحی بزرگ
۳	هر مشکل طبی: سرطان، بیماری قلبی، لوپوس فعال، پلی آرتروپاتی التهابی یا بیماری التهابی روده، سندرم نفروتیک، دیابت ملیتوس نوع یک با نفروپاتی، بیماری سیکل سل، اعتیاد تزریقی وریدی کنونی
۳	ترومبوپاتی ارثی پر خطر (کمبود آنتی ترومبین، کمبود پروتیین C یا S، ترومبوپاتی کم خطر هموزیگوت یا همراه)
۱	ترومبوپاتی ارثی کم خطر (فاکتور ۵ لیدن هتروزیگوت، جهش ژن پروترومبین G20210A)
۱	تاریخچه خانوادگی VTE (بدون زمینه یا وابسته به استروژن) در بستگان درجه اول
۱	وجود آنتی فسفولیپید آنتی بادی (فقط معیار آزمایشگاهی، بدون وجود معیار بالینی)

شرایط عمومی

۲	چاقی (نمایه توده بدنی مساوی یا بیشتر از ۴۰) قبل یا اوایل بارداری
۱	چاقی (نمایه توده بدنی مساوی یا بیشتر از ۳۰ و کمتر از ۴۰) قبل یا اوایل بارداری
۱	سن بیشتر از ۳۵ سال
۱	سابقه سه بار یا بیشتر زایمان (≥ 3 para) صرف نظر از بارداری فعلی
۱	استعمال سیگار
۱	وجود وریدهای واریسی واضح (علامتدار یا بالای زانو یا همراه با فلبیت، ادم، تغییرات پوستی)

شرایط مامایی و زایمان

۲	سزارین اورژانس (در لیبر)
۱	سزارین غیر اورژانس (الکتیو)
۱	پره اکلامپسی کنونی
۱	بارداری با روشهای کمک باروری (فقط در دوره بارداری در نظر گرفته شود)
۱	دو یا چند قلوئی
۱	زایمان با ابزار
۱	لیبر طولانی (بیشتر از ۲۴ ساعت بستری)
۱	خونریزی پس از زایمان بیشتر از یک لیتر/تزریق خون به هر تعداد واحد
۱	زایمان زودرس (کمتر از ۳۷ هفته) در بارداری کنونی
۱	مرده زایی در بارداری کنونی

شرایط موقت

۴	سندرم هیپراستیمولیشن تخمدان (فقط در سه ماهه اول در نظر گرفته شود)
۳	جراحی در دوران بارداری یا پس از زایمان (آپاندکتومی، بستن لوله ها، ...) به جز ترمیم فوری پرینه
۳	استقرار شدید بارداری (به حدی که باعث از دست دادن وزن، دهیدراتاسیون، کتوز، آکالوز به دلیل از دست دادن اسید کلریدریک و هیپوکالمی شود)
۱	عفونت سیستمیک (نیازمند تجویز آنتی بیوتیک یا بستری) مانند پنومونی، پیلونفریت، عفونت زخم بعد از زایمان
۱	بستری در بیمارستان یا بی حرکتی (مساوی یا بیشتر از ۳ روز استراحت در بستر)، دهیدراتاسیون، استفاده از صندلی چرخ دار
	جمع امتیاز بیمار: (با توجه به جمع امتیاز هر بیمار، برای انجام اقدام بعدی به راهنمای کشوری رایج خدمات مامایی و زایمان (مبحث ترومبوآمبولی وریدی، پیشگیری) مراجعه شود)

مهرو امضاء پزشک معالج:

تاریخ و ساعت تکمیل فرم: