

Thrombosis prophylaxis

a

szülészet – nőgyógyászatban (osztályunk gyakorlata)

Dr. Nagy Bálint

Soproni Erzsébet Oktatókórház és Rehabilitációs Intézet

(Soproni Gyógyközpont)

Szülészet és Nőgyógyászat Összevont Osztály

Az Egészségügyi Minisztérium szakmai irányelve

- a thromboemboliák kockázatának csökkentéséről és kezeléséről **Egészségügyi Közlöny, 2010.évi 4.szám.**

A kategóriák fogalmai

„Nagy műtét”

- Testüreg megnyitásával jár,
- Kiterjedt szöveti műveletek,
- Az anatómiai viszonyok megváltozásával jár,
- *Azaz anaesthesiara vagy lélegeztetésre van szükség.*

„Kis műtét”

- Bőr, nyálkahártya, kötőszövet átmetszésére kerül sor,
- Helyi érzéstelenítésben,
- Rövid ideig tartó bódításban,
- Ambulánsan végezhető.

Kockázatfelmérés

- Thrombophyilia
- 35 év feletti anyai életkor
- Obesitas
- Sokadik terhesség (>4)
- Varicositas
- Infectio
- Praeclampsia
- Immobilitás
- Társbetegségek

Önmagában nagy kockázatot jelent:

- Kiterjesztett műtét
- MVT vagy PE az anamnézisben
- Antiphospholipid-antitest

Kockázati tényező: alacsony, közepes, nagy, extrém nagy

A vénás thromboembolia ajánlott megelőzési gyakorlata

Kockázati csoport	VTE kockázata, thrombosis profilaxis nélkül (%)	Thromboprohylaxis ajánlása
Kis kockázat <ul style="list-style-type: none"> Fennjáró betegeken végzett kis műtét Fennjáró belgyógyászati betegek 	< 10	Korai, gyakori járkáltatás (mobilizálás)
Közepes kockázat <ul style="list-style-type: none"> Nyitott nőgyógyászati, szülészeti és urológiai műtét Ágyhoz kötött vagy elesett állapotú beteg Közepes kockázat + nagy vérzésveszély 	< 10-40	LMWH (gyárilag ajánlott adagban) Mechanikai megelőzés
Nagy kockázat <ul style="list-style-type: none"> Nagy kockázatú belgyógyászati betegek Nagy kockázat + nagy vérzésveszély 	< 40-80	LMWH (gyárilag ajánlott adagban) Mechanikai megelőzés

A perioperatív thrombosisprophylaxis legfontosabb elvei összefoglalóan:

Kis kockázat esetén:

- Nem szükséges gyógyszeres kezelés, speciális mechanikai prophylaxis,
- Korai mobilizálás (de a korai felkeltés, gyakori járkáltatás indokolt.)

Közepes és nagy kockázat esetén:

- Az antithrombotikumok közül elsőként általában az LMWH-ra essen a választás.
- Az antikoagulánsprophylaxis **műtétek előtt** és után is indítható,
- **Műtét után: 6 órával indítandó**

Kérdésekre adott válaszok

(Osztályunk gyakorlata)

- (1) Az elmúlt években műtét után rutinszerű profilaxis indul.
- (2) Profilaxis szükségessége az anamnesis és beavatkozás függvénye.
Kockázat felmérés kérdőív alapján történik.
- (3) Hazabocsátás után, általában 10 napig javasoljuk profilaxis folytatását, egyedi elbírálás alapján.
- (4) A megkezdett terápiát folytatni kell, nem felcserélhető.

Felhasznált forrásmunkák

- https://prezi.com/vw3qk_3rt84_/trombozis-profilaxis/
- Akinbobuyi O, et al. Ensuring timely thromboprophylaxis on a Medical Assessment Unit. *BMJ* 2016;5:u212414.w4934.
- *A szülészet-nőgyógyászat tankönyve*. Szerk.: Papp Z.
- *Perioperatív thrombozsis prophylaxis* (Pfliegler György, DOTE)