

Profilaktyka ŻChZZ w medycynie zachowawczej *

	Profilaktyka farmakologiczna	Profilaktyka fizyczna	Uwagi
Ostra choroba wewnętrzna z unieruchomieniem (obłożnie chorzy)	HDCz/Fondaparynuks ↑↑	↔	Czas trwania 6–14 dni
Choroba nowotworowa (leczenie szpitalne)	HDCz/Fondaparynuks ↑↑	↔	Czas trwania: cały okres hospitalizacji
Udar niedokrwienny z niedowładem kończyn dolnych	HDCz/UFH ↑↑	IPK > MTPS ↑	IPK > MTPS: w przypadku przeciwwskazania do profilaktyki lekowej
Udar krwotoczny z niedowładem kończyn dolnych	UFH, HDCz ↑	IPK > MTPS ↑	IPK > MTPS: w przypadku przeciwwskazania do profilaktyki lekowej UFH, HDCz: po ustąpieniu ostrego ryzyka krwawienia
Choroby przewlekłe z długotrwałym unieruchomieniem	HDCz > UFH s. c. ↑↑	IPK > MTPS ↑	IPK > MTPS: w przypadku przeciwwskazania do profilaktyki lekowej

			HDCz > UFH s. c. Poważne ryzyka: krwawienie, niewydolność nerek
PediatRIA, Neonatologia	Wymagane tylko w wyjątkowych przypadkach	Indywidualna decyzja	W przypadku podejrzenia wystąpienia ŻChZZ należy skonsultować się z hematologiem dziecięcym
Położnictwo	Tylko z dodatkowymi czynnikami ryzyka HDCz, UFH ↑↑	MTPS ↔	Szczególne czynniki ryzyka w czasie ciąży i okresu poporodowego
Lecznictwo ambulatoryjne	Czas trwania profilaktyki po wypisie ze szpitala powinien być określony w specjalnych zaleceniach, zawartych w karcie informacyjnej. Zawsze należy dokonać oceny indywidualnego ryzyka ŻChZZ, jak i powikłań związanych z profilaktyką.		

* Podstawowe środki, jeśli to możliwe dla wszystkich pacjentów.

↑↑ silna rekomendacja; ↑ umiarkowana rekomendacja; ↔ słaba (otwarta) rekomendacja; HDCz- heparyna drobnocząsteczkowa; UFH - heparyna niefrakcjonowana; IPK - przerywane sprężanie pneumatyczne; MTPS, pończochy uciskowe stosowane w profilaktyce zakrzepicy; s.c. - podskórnie; ŻChZZ -żylna choroba zakrzepowo-zatorowa; > jest lepszy.

Na podstawie : Encke A, Haas S, Kopp I. Wytyczne praktyki klinicznej: Profilaktyka żylnych choroby zakrzepowo-zatorowej. Dtsch Arztebl Int 2016; 113: 532-538.