

HOPITAL FOCH

Etiquette Patient

EVALUATION DU RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE ET SCHEMA THERAPEUTIQUE CHIRURGIE MAXILLO FACIALE

RISQUE LIE A LA CHIRURGIE	RISQUE LIE AU MALADE	Risque Chirurgie	Risque Malade	RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE	SCHEMA THERAPEUTIQUE RECOMMANDE
<ul style="list-style-type: none"> - chirurgie palpébrale - chirurgie buccopharyngée < 2 heures <p>*</p>	<ul style="list-style-type: none"> - absence de facteur de risque thrombo-embolique autre que l'âge 	1	1	FAIBLE	Aucun traitement médicamenteux n'est nécessaire
<ul style="list-style-type: none"> - chirurgie avec voie bicoronale - toutes chirurgies > 2 heures - chirurgie avec temps neurochirurgical <p>*</p>	<ul style="list-style-type: none"> - âge > 40 ans - contraception orale par oestroprogestatifs et/ou THS - cardiopathie décompensée - alitement péri-opératoire > 4 jours - varices - infection pré-op. généralisée ou localisée aiguë - post-partum (1 mois) - obésité <p>le risque est augmenté en présence de plusieurs facteurs de risque.</p>	2	2	MODERE	Bas Anti-thrombose
<ul style="list-style-type: none"> - Chirurgie avec temps neurochirurgical <p>*</p>	<ul style="list-style-type: none"> - cancer actuel ou évolutif - antécédent thrombo-embolique - paralysie des membres inférieurs (après accident vasculaire cérébral, par exemple) - syndrome myéloprolifératif - hypercoagulabilité : - déficit connu en protéine C et S, en AT III - résistance à la protéine C activée - anticoagulant circulant - anticorps antiphospholipides 	3	3	ELEVE	Bas anti-thrombose + Lovenox 20 mg H 6 Post opératoire (sauf si temps neuro chirurgical, à discuter)

* Les dissections étendues et/ou hémorragiques et/ou de durée anormalement prolongée font passer les interventions du risque chirurgical 1 au risque chirurgical 2, ou du risque 2 au risque 3.

CHIRURGIEN - Date :

Signature :

ANESTHESISTE - Date :

Signature :