HOPITAL FOCH

Etiquette Patient

EVALUATION DU RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE ET SCHEMA THERAPEUTIQUE
CHIRURGIE THORACIQUE

RISQUE LIE A LA CHIRURGIE	
- médiastinoscopie - thyroïde - chirurgie ou vidéo pour pneumothorax - drainage thoracique	1
- biopsie pulmonaire isolée - chirurgie : du médiastin du péricarde de paroi et diaphragme - thoracoscopie (sauf pneumothorax)	2
- exérèses - réduction de volume - décortication - œsophage - reconstruction vasculaire associée	3

RISQUE LIE AU MALADE	
- absence de facteur de risque thrombo-embolique autre que l'âge	1
- 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 **le risque est augmenté en présence de plusieurs facteurs de risque.**	2
- cancer actuel ou évolutif - antécédent thrombo-embolique - paralysie des membres inférieurs (après accident vasculaire cérébral, par exemple) - syndrome myéloprolifératif - hypercoagulabilité : - déficit connus en protéine C et S, en AT III - résistance à la protéine C activée - anticoagulant circulant - anticorps antiphospholipides	3

Risque Chirurgie	Risque Malade	RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE	SCHEMA THERAPEUTIQUE RECOMMANDE
1	1	FAIBLE	Aucun traitement médicamenteux n'est nécessaire
	2	MODERE	**Bas anti-thrombose + Lovenox 20 mg/jour** **H 6 Post opératoire**
	3		
2	1		
	2		
	3	ELEVE	**Bas anti-thrombose + Lovenox 40 mg/jour** 1ère injection sous cutanée 12h avant l'intervention puis une injection sous cutanée par jour (au plus tôt H 6)
3	1		
	2		
	3		

CHIRURGIEN - Date :

Signature :

EN CAS D'ANESTHESIE RACHIDIENNE (ALR)
PAS DE LOVENOX AVANT L'INTERVENTION

ANESTHESISTE - Date :

Signature :