



Taulukko 1. Tukos- ja verenvuotoriskin arviointi (Sairaalapotilaan tromboosiprofylaksisuositus, HUS)

A. Tukosriskin pisteytys.

Pisteet	Riskitekijät (kukin erikseen)
5	Aikaisempi veritulppa Suuri tukosalttius, perinnöllinen tai hankittu tukoksille altistava tila: -APC-resistenssi = FVLeiden geenivirhe -protrombiinin geenivirhe G20210A -antitrombiinin, proteiini C:n tai S:n vajuus -fosfolipidivasta-aineoireyhtymä -suuri FVIII aktiivisuus (> 200%) AINA hematologin konsultaatio: -essentielli trombosytemia, polysytemia vera -myelooma, PNH-tauti Syöpäsairaus Syöpähoidot, sytostaatit, säde- ja hormonihoito Monivammapotilas tai tuore selkäydinvamma
3	Autoimmuunisairaus (Crohnin tauti, haavainen koliitti, nivelreuma) Immobilisaatio/ paralyysi/ suljettu alaraajakipsi Raskaus/ sektio/ lapsivuodeaika Klotsapiini-lääkitys Aiempi leikkaus (<6vko) Uusintaleikkaus muun kuin postop verenvuodon takia
1	Infektio tai muu toipumista hidastava komplikaatio Osittainen immobilisaatio (avattava alaraajakipsi mobilisatio-ohjein) Ikä > 60 v Ylipaino BMI > 30 Tupakointi E-pillerit, hormonikorvaushoito Nefroottinen syndrooma Sydämen vajaatoiminta, Laskimoiden vajaatoiminta Keskuslaskimokatetri Toimenpiteen kesto > 4h

3-5 pistettä: Suuri tukosriski
- profylaksin kesto vähintään 4 viikkoa

~3 pistettä: Kohtalainen tukosriski
- profylaksin kesto vähintään 10 vuorokautta

<3 pistettä:
- profylaksi määrätty toimenpiteen mukaan

B. Verenvuotoriskin pisteytys.

Pisteet	Riskitekijät (kukin erikseen)
4	Aikaisempi vakava vuoto Perinnöllinen tai yleistynyt hemostaasihäiriö (esim. hemofilia, VW-tauti, ITP, Trombosyyttien toimintahäiriö, sytostaattien aiheuttama tai muu vaikea anemia tai trombosytopenia) Kudosvika (esim. amyloidoosi, kollagenoosi, eräät syöpätaudit, aivometastaasit) Eräät kudosta tuhoavat infektiot ja infektiivinen endokardiitti
2	Munuaisten (keski)vaikea vajaatoiminta (<CrCl 30-50 ml/min) Maksan tai sydämen vajaatoiminta, maksastaasi Anemia (HKR < 30) Trombosytopenia (< 100 x 10 ⁹ /l) Myeloproliferatiiviset taudit* Lääkitys: ASA, dipyridamoli, klopidogreeli, varfariini INR > 1.5, eräät syöpä- ja biologiset lääkkeet, NSAID, SSRI, omega-3 Hiljattainen (pari vrk) fibrinolyttinen hoito Hypokalsemia, hypomagnesemia
1-2	Vanhus (nainen) ja alipaino Hypoalbuminemia Hypertensio

> 4 pistettä – Merkittävä vuotoriski:
- mekaanisia profylaksimuotoja suositellaan (lääkinnälliset II-puristusluokan hoitosukat, intermittoiva pneumaattinen jalkapohja- tai pohjepumppu) konsultoi hematologia tai anestesiologia lääkkeellisestä profylaksista

> 2 pistettä – Kohtalainen vuotoriski:
- pienennä profylaksiannosta
- korjaa mahdollinen vuotoriskin aiheuttaja (esim. anemia)

Kun verenvuodolle altistavia tekijöitä esiintyy useita yhtä aikaa, vuotoriski potoutuu

*AINA hematologin konsultaatio