



Päivystysyksikön arviointi potilaan hyytymishäiriön perusteella

- COVID riskiryhmään kuuluvat erityisesti kardiovaskulaariset, immunosuppressiiviset, diabeetikot ja syöpäpotilaat (> 65 vuoden ikä lisää riskiä)
- Hyytymishäiriön arvio on tarpeen em. sairauksien ohella <3-6 kk laskimo- tai valtimotukoksen tai vaikean verenvuodon sairastaneilla
- Hyytymisen markkerit luetellaan merkittävyysjärjestyksessä: D-dimeerin 3-4 kertainen nousu (normaaliarvo < 0.5 mg/l)

* Hyytymishäiriöinen (DIK) riskiryhmiin kuuluva potilas otetaan sairaalaseurantaan (DIK), sillä kuolemanriski on merkittävä

** LMWH:n (enoksapariini tai daltepariini) annos yksilöidään, laskimotukoksen tai keuhkoembolian mahdollisuus on otettava huomioon. Profylaksin kesto on minimissään 1 kk

*** Fibrinogeeni nousee normaalisti tulehduksessa, joten sen lasku on patologista

- [Thachil J, ym. ISTH interim guidance on recognition and management of coagulopathy in COVID-19](#)