
 <div>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1</div>	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 DIPARTIMENTO SVILUPPO ORGANIZZATIVO UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE:DOTT.SSA MADDALENA QUINTILI		 <div>REGIONE LAZIO</div>	
	PROTOCOLLI OPERATIVI DELLA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTIAGGREGANTE NELLA ENDOSCOPIA TORACICA		REV. 1 DEL 15.07.2020	PAG. 1 DI 1
			TAB_PG_SPRM_08_13	

Endoscopia Toracica		Rischio Trombotico		
		Basso rischio	rischio Intermedio	Alto rischio
Rischio emorragico	Basso rischio	-Ispezione broncoscopica -Broncoaspirazione -Lavaggio broncoalveolare	ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: continuare
	Intermedio rischio	-Biopsia bronchiale -Aspirazione con ago transbronchiale	ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico Bridge therapy con inibitori GPIIb/IIIa**
	Alto rischio	-Biopsia polmonare e transbronchiale -Broncoscopia rigida -Toracoscopie Mediche	ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico Bridge therapy con inibitori GPIIb/IIIa**
7 giorni prima per il prasugrel; ** valutazione collegiale del rischio con i familiari e paziente.				