
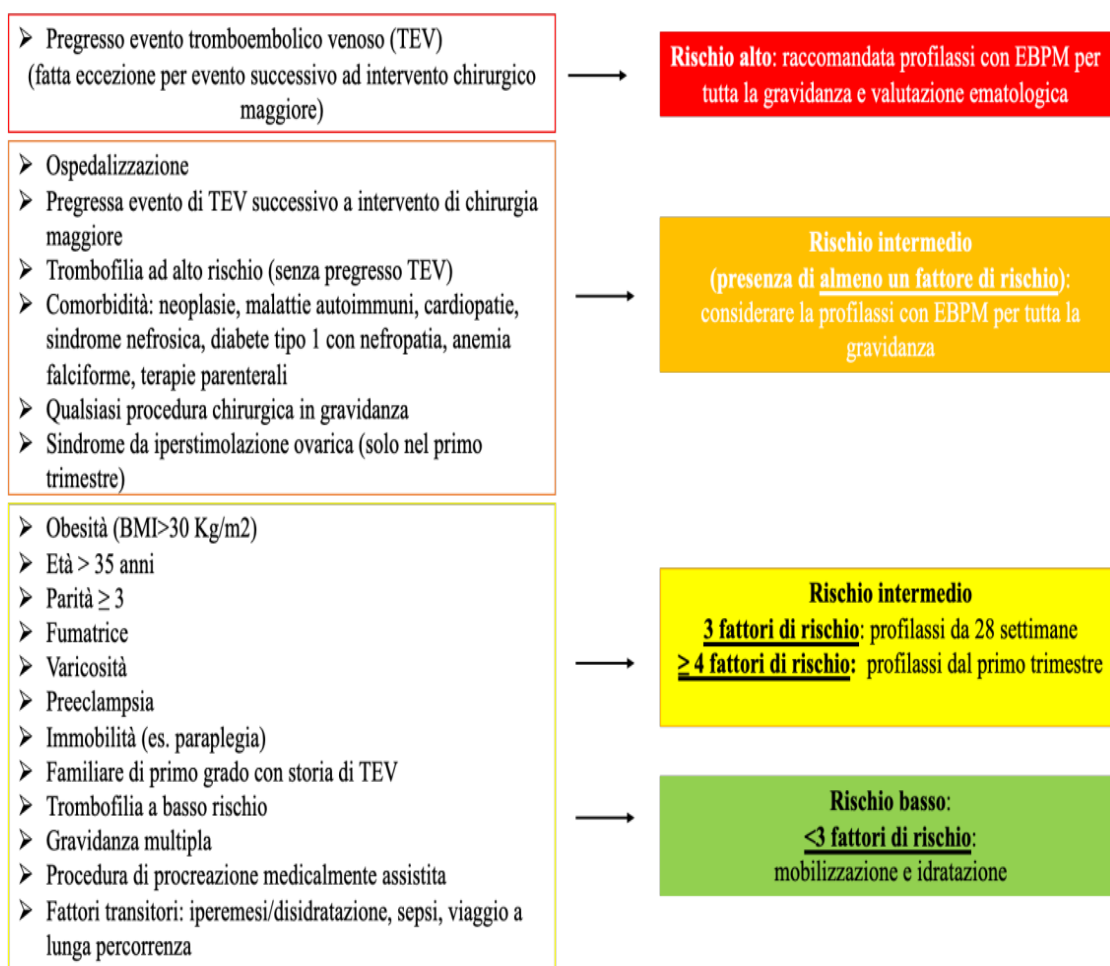
 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DOTT. SSA M. QUINTILI			
	PROFILASSI TEV IN OSTETRICIA		REV 2 del 05/12/2024	PAG. 1 DI 3
			MR_PG_SPRM_09/2	

Paziente: _____

Data di nascita _____

Figura 1. Valutazione del rischio di tromboembolismo venoso (TEV) in gravidanza



BMI: indice di massa corporea



EBPM: eparina a basso peso molecolare

Adattato da: RCOG (Royal College of Obstetricians and Gynaecologists). Reducing the risk of venous thromboembolism during pregnancy and the puerperium, Green-top Guideline No. 37^a, April 2015.

Da Dossier ItOSS Il tromboembolismo venoso in gravidanza e puerperio 2021

Controindicazioni all'uso di EBPM _____

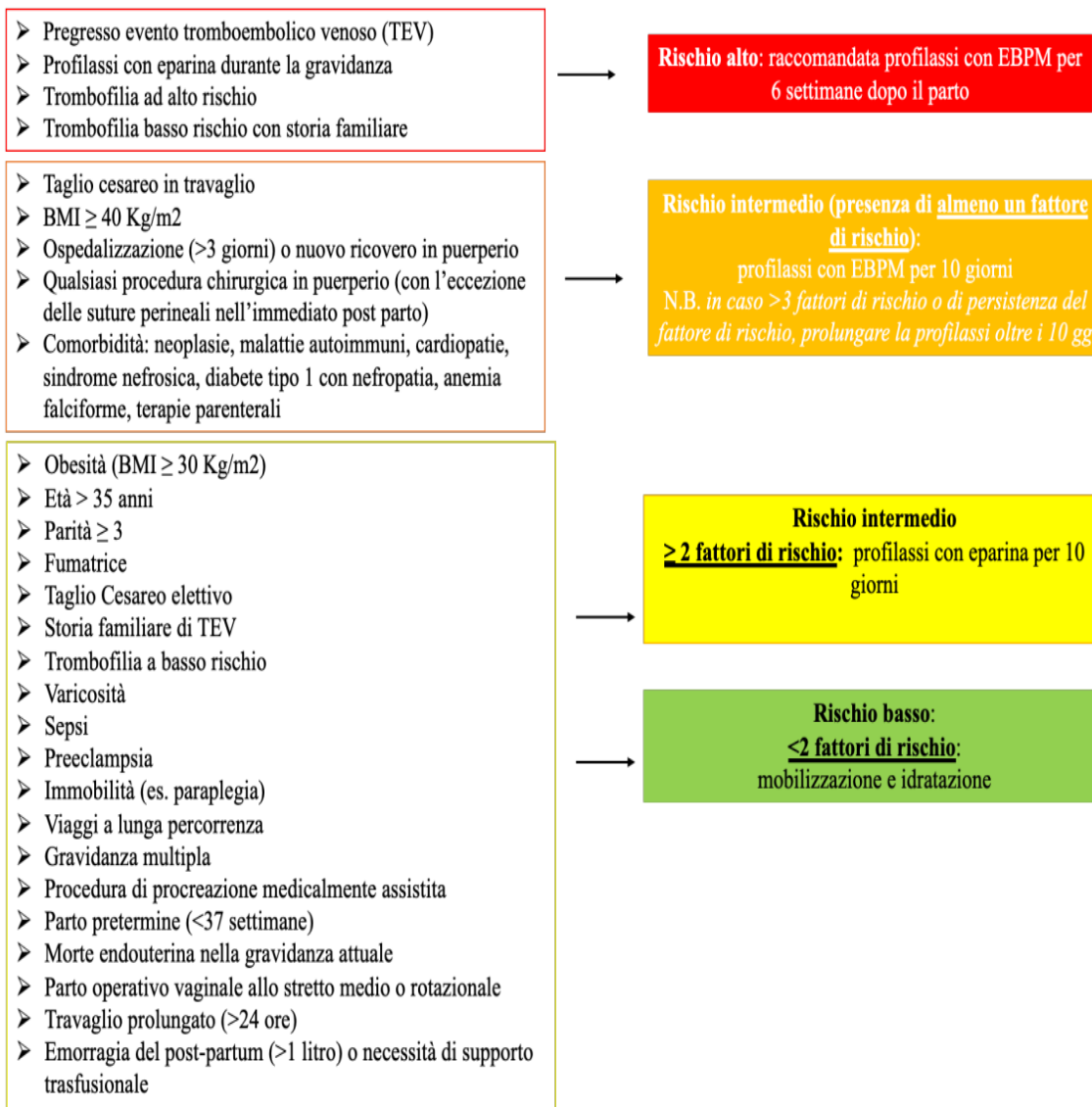
Valutazione del Rischio _____ Dott. _____ Data _____

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1</p>	<p>REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DOTT. SSA M. QUINTILI</p>		
	<p>PROFILASSI TEV IN OSTETRICIA</p>	<p>REV 2 del 05/12/2024</p>	<p>PAG. 2 DI 3</p>
		<p>MR_PG_SPRM_09/2</p>	

Paziente: _____

Data di nascita _____

Figura 2. Valutazione del rischio di tromboembolismo venoso (TEV) in puerperio



BMI: indice di massa corporea



EBPM: eparina a basso peso molecolare

Adattato da: RCOG (Royal College of Obstetricians and Gynaecologists). Reducing the risk of venous thromboembolism during pregnancy and the puerperium, Green-top Guideline No. 37^a, April 2015.

Da Dossier ItOSS Il tromboembolismo venoso in gravidanza e puerperio 2021

Controindicazioni all'uso di EBPM _____

Valutazione del Rischio _____ Dott. _____ Data _____

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DOTT. SSA M. QUINTILI		
	PROFILASSI TEV IN OSTETRICIA	REV 2 del 05/12/2024	PAG. 3 DI 3
		MR_PG_SPRM_09/2	

FARMACO	DOSAGGIO
Enoxaparina (Inhixa)	<ul style="list-style-type: none"> - dosaggio profilassi TEV in gravidanza/puerperio 4000 UI / die - nelle donne con basso peso (<45Kg) e BMI >30 Kg/m²) monitoraggio clinico ed eventuale di laboratorio (eparinemia) - se CrCl 15-30 ml/min 2000UI die - se CrCl<15 ml/min controindicato
Parnaparina (Fluxum)	<ul style="list-style-type: none"> - dosaggio profilassi TEV in gravidanza/puerperio 4250 UI sc /die - se CrCl<30 ml/min controindicato
Tinzaparina (Innohep)	<ul style="list-style-type: none"> - dosaggio profilassi TEV in gravidanza/puerperio <u>a rischio moderato</u> 3500 UI/die - dosaggio profilassi TEV in gravidanza/puerperio <u>a rischio alto</u> 4500 UI/die - se CrCl<30 ml/min controindicato
Fondaparinux (Arixtra)	<p>Disponibili pochi dati clinici sull'esposizione in gravidanza. Fondaparinux non deve essere prescritto durante la gravidanza se non in caso di assoluta necessità. (Piastrinopenia da ndd, HIT)</p> <p>L'allattamento al seno non è consigliato durante il trattamento con Fondaparinux.</p>

Creatinina Clearance (CrCl) con formula di Cockcroft-Gault

IL MODULO COMPILATO E FIRMATO DEVE ESSERE INSERITO IN CARTELLA CLINICA