

پروفیلاکسی DVT در جراحی های شایع

جراحی های ارتوپدی ماژور (لگن، زانو ...)	
ریسک	سابقه سرطان، سکنه های مغزی و قلبی و عوامل خطر مثل (بارداری، نارسایی قلب، سن بالای ۷۵ سال، لخته های قبلی، نارسایی کلیه، چاقی، اختلالات لخته اکتسابی، ژنتیک)
داروی توصیه شده	❖ ریسک پایین: دارو و IPC و GCS ❖ آرتروپلاستی هیپ یا زانو: انوکسپارین یا آپیکسابان یا ریواروکسابان ❖ جراحی هیپ: انوکسپارین ❖ در نارسایی کلیه: هپارین یا وارفارین ❖ انوکسپارین: ۱۲ ساعت قبل از جراحی و ۱۲ ساعت بعد از جراحی ❖ خوراکی ها: ۱۲-۶ ساعت بعد از جراحی
طول درمان	۱۴-۱۰ روز آرتروپلاستی و شکستگی هیپ: ۳۵ روز آرتروپلاستی زانو: ترخیص و ۱۴-۱۰ روز بعد از ترخیص

بیماران بد حال تحت جراحی	
ریسک	سابقه سرطان، سکنه های مغزی و قلبی و عوامل خطر مثل (بارداری، نارسایی قلب، سن بالای ۷۵ سال، لخته های قبلی، نارسایی کلیه، چاقی، اختلالات لخته اکتسابی، ژنتیک)
داروی توصیه شده	❖ پرخطر: ۱- انوکسپارین 40mg Daily ۲- در نارسایی کلیه هپارین تجویز شود ❖ ۳- فونداپارینوکس در HIT (ترومبوسیتوپنی ناشی از هپارین) ❖ کم خطر: Early ambulation
طول درمان	در طول بستری
در افراد با خطر خونریزی (گوارشی - مغزی) هم از روش مکانیکی استفاده می شود.	

جراحی های غیر ارتوپدی		
(جراحی های breast، تیروئید، پاراتیروئید، شکم و لگن، قلب، توراسیک و اسپاینال)		
ریسک	بستگی به نوع عمل جراحی، نوع بیهوشی، میزان بی حرکتی، سن، سابقه ی لخته و بدخیمی	
داروی توصیه شده	Very low Risk	Early ambulation
	Low risk	(روش مکانیکی) IPC/GCS
	Moderate Risk	Enoxaparin 4000 IU Daily
	High Risk	Enoxaparin
	❖ در ریسک خونریزی پایین وسایل مکانیکی قبل جراحی و داروئی	
	❖ شروع ۱۲-۲ ساعت قبل از جراحی بجز فونداپارینوکس	
	❖ فونداپارینوکس ۸-۶ ساعت بعد از بستن زخم استفاده شود	
	❖ شروع بعد جراحی ۸-۶ ساعت بعد جراحی یا صبح بعد از جراحی	
طول درمان	تا زمان ترخیص / بعد از ترخیص توصیه نمی شود بجز جراحی های ماژور شکمی لگن و کاسر ها تا ۴ هفته	

جراحی های ارتوپدی غیر ماژور	
ریسک	در عوامل جراحی ارتوپدی غیر ماژور با عوامل خطر مانند کاسر فعال، ترومبوسیتوپنی، سابقه DVT و عوامل خطر مشترک
داروی توصیه شده	انوکسپارین، هپارین و ریواروکسابان
طول درمان	تا زمان بی حرکتی استفاده شود.

نکات قابل توجه:

❖ در نارسایی کلیه از هپارین استفاده گردد.

❖ در HIT از فونداپارینوکس استفاده گردد.

❖ آسپرین، وارفارین و سایر داروها توصیه نمی گردد.

❖ در صورت وجود خطر خونریزی استفاده از وسایل مکانیکی و IPC توصیه می گردد.

* IPC: intermittent pneumatic compression system

* GCS: graduated compression stockings.

دکتر رحیم مهدی اوغلی (فوق تخصص خون و انعکولوژی)

معاونت فنی و تخصصی بیمارستان شهید عارفیان