

22^ο Ετήσιο Σεμινάριο Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης Νοσοκομείου «Ο Ευαγγελισμός»

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΘΡΟΜΒΟΕΜΒΟΛΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ

ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΜΟΝ.ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ

ΚΑΜΠΙΣΙΟΥΛΗ ΕΥΣΤΑΘΙΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»



Διάρθρωση

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

ΟΡΙΣΜΟΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΘΡΟΜΒΟΕΜΒΟΛΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΝΟΣΟΥ

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΚΛΙΜΑΚΕΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑΣ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ



Εισαγωγή

Η Φλεβική Θρομβοεμβολική Νόσος (ΦΘΝ) αποτελεί
μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας που

- ❖ συχνά διαλάθει της προσοχής & διάγνωσης
- ❖ οδηγεί σε αιφνίδιο θάνατο.....

Ορισμός

ΚΥΡΙΑΡΧΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΦΘΝ

- **Εν Τω Βαθει Φλεβική Θρόμβωση**
 - δημιουργία θρόμβου στο εν τω βάθει φλεβικό δίκτυο
- **Πνευμονική Εμβολή**
 - ενσφήνωση θρόμβου εντός της κύριας πνευμονικής αρτηρίας ή των κλάδων της
- **Μεταθρομβωτικό σύνδρομο**
 - σύνδρομο χρόνιας φλεβικής ανεπάρκειας (ΧΦΑ), συνεπεία ΕΒΦΘ

Η έκταση του προβλήματος



Δεδομένα ΕΕ

- 650.000 ασθενείς /έτος με ΕΒΦΘ
- 440.000 ασθενείς /έτος με ΠΕ
- 610.138 ασθενείς /έτος με Μεταθρομβωτικό σύνδρομο
- 543.000 θάνατοι που σχετίζονται με την ΦΘΝ
- αντιστοιχεί στο 12% των συνολικών θανάτων στην ΕΕ/ετησίως
- στο σύνολο των επεισοδίων, το 63% , εμφανίζεται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας
- Το 93% των θανάτων που συμβαίνουν κατά τη νοσηλεία και σχετίζονται με ΦΘΝ είναι αποτέλεσμα ΠΕ ή μη διαγνωσθείσας ΕΒΦΘ
- 950.000.000 ευρώ /ετησίως το κόστος

Συχνότητα εμφάνισης ΦΘ (1)

	%
Λοιμώξεις	5
Έμφραγμα μυοκαρδίου	5-20
Ακτινοθεραπεία	40
ΑΕΕ	
Παράλυτο μέλος	60-70
ΚΦ μέλος	10
Παθολογικοί ασθενείς	10-15

Συχνότητα εμφάνισης ΦΘ (3)

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

ΜΕΓΑΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Επεμβάσεις κοιλίας
σε ασθενείς > 40 ετών + ιστορικό θρόμβωσης

Επεμβάσεις κοιλίας ή πύελου
σε ασθενείς με κακοήθεια

Ορθοπαιδικές επεμβάσεις ισχίου

ΜΕΤΡΙΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Επεμβάσεις γενικής χειρουργικής > 45 min
σε ασθενείς > 40 ετών

ΜΙΚΡΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

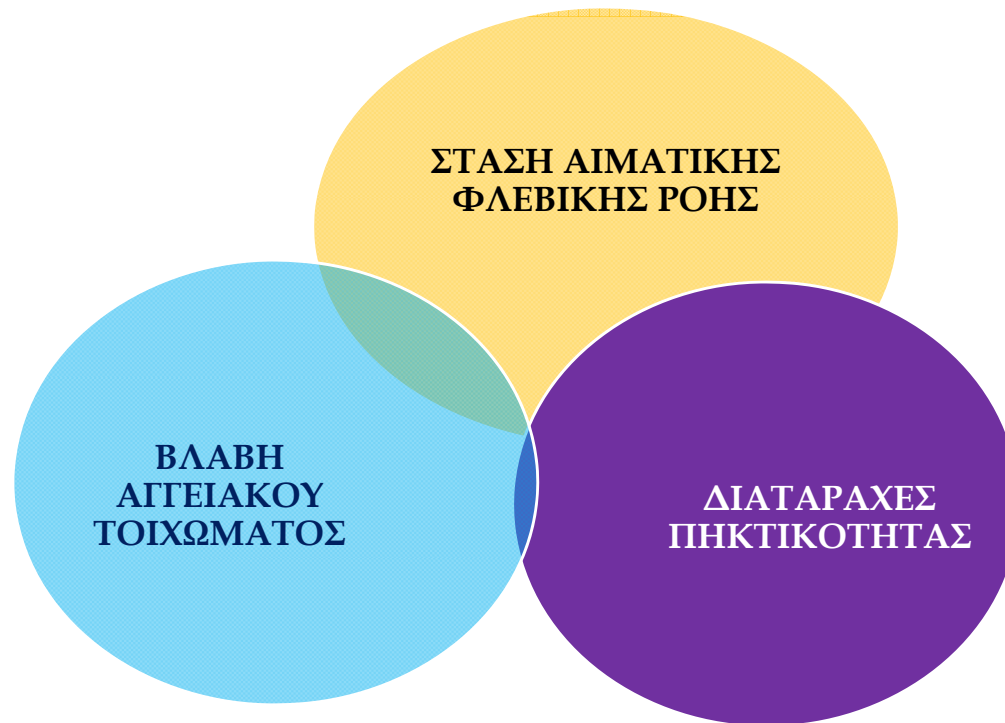
Επεμβάσεις χωρίς επιπλοκές γενικής χειρουργικής < 45 min
σε ασθενείς < 40 ετών

40-80%

10-40%

< 10%

ΑΙΤΙΟΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ



ΤΡΙΑΔΑ ΤΟΥ VIRCHOW (19^{ος})

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΒΛΑΒΗ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ

- ΤΡΑΥΜΑ- ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
- ΦΛΕΒΙΚΟΙ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ
- ΧΗΜΙΚΗ ΒΛΑΒΗ (χημειοθεραπεία)

ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ/ΣΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΙΚΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΡΟΗΣ

- ΚΛΙΝΟΣΤΑΤΙΣΜΟΣ - ΝΟΣΗΛΕΙΑ - ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ
- ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ
- ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ-ΚΙΡΣΩΔΕΙΣ ΦΛΕΒΕΣ
- ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ, ΚΥΗΣΗ

ΥΠΕΡΠΗΚΤΙΚΟΤΗΤΑ -ΠΡΟΘΡΟΜΒΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- ΚΥΗΣΗ-ΛΟΧΕΙΑ
- ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ
- ΟΡΜΟΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ
- ΤΡΑΥΜΑ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΠΥΕΛΟΥ, ΚΟΙΛΙΑΣ, ΙΣΧΙΟΥ, ΓΟΝΑΤΟΣ
- ΘΡΟΜΒΩΤΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ
- ΕΠΙΚΤΗΤΗ Η ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΗ ΘΡΟΜΒΟΦΙΛΙΑ

+

ΗΛΙΚΙΑ

1/10000 <40 ετών
1/1000 60-70 ετών
1/100 >80 ετών

Η πηγή του κακού.....



ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ ΦΛΕΒΙΚΗ ΘΡΟΜΒΩΣΗ (ΕΒΦΘ)

Deep Venous Thrombosis (DVT)

ΣΥΝΗΘΗ ΣΗΜΕΙΑ ΕΝΤΟΠΙΣΗΣ

- Εν τω βάθει φλέβες κάτω άκρων
- Φλέβες πυέλου
- Κοίλη φλέβα
- Άνω άκρα



ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ.... ΕΒΦΘ

Αυξημένη νοσηρότητα

- Πνευμονική εμβολή
- Πνευμονική υπέρταση
 - Μεταθρομβωτικό σύνδρομο
- ↑ Κίνδυνος ΕΒΦΘ στο μέλλον

Αυξημένη θνητότητα

- Πνευμονική εμβολή
- Παρατεταμένη νοσηλεία

Αυξημένο κόστος

- ↑ Ημερών νοσηλείας
- ↑ Κόστους διαγνωστικών εξετάσεων
- ↑ Κόστους θεραπείας ΦΘΝ

ΕΠΟΜΕΝΩΣ



ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΧΝΗ

Prevention is cheaper also... than cure



Η Πρόληψη & η έγκαιρη ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ
....Είναι το **ΚΛΕΙΔΙ**.....



ΠΩΣ ??????

Εκτίμηση κινδύνου

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- Ιατρονοσηλευτικό ιστορικό
- Κλινική εξέταση
- Εργαστηριακά ευρήματα

ΚΛΙΜΑΚΕς ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ

- Εκτίμηση κλινικής πιθανότητας ΠΕ ή ΕΒΦΘ

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ

- Χαμηλού κινδύνου
- Μετρίου κινδύνου
- Υψηλού κινδύνου

Κλίμακες εκτίμησης κινδύνου

❖ Εκτιμούν :

❖ την κλινική πιθανότητα εμφάνισης ΕΒΦΘ & ΠΕ

❖ Εξασφαλίζουν :

❖ Εξατομικευμένη εκτίμηση & αξιολόγηση του ασθενή

❖ Προϋποθέτουν :

❖ γνώση των παραγόντων κινδύνου & εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας

❖ Καθορίζουν :

❖ Την στρατηγική αντιμετώπισης – πλάνο φροντίδας

Wells score..... (1)

Pretest probability of DVT: the Wells Prediction Rule

Clinical characteristic	Score
Active cancer (patient receiving treatment for cancer within the previous 6 mo or currently receiving palliative treatment)	1
Paralysis, paresis, or recent plaster immobilization of the lower extremities	1
Recently bedridden for 3 d or more, or major surgery within the previous 12 wk requiring general or regional anesthesia	1
Localized tenderness along the distribution of the deep venous system	1
Entire leg swollen	1
Calf swelling at least 3 cm larger than that on the asymptomatic side (measured 10 cm below tibial tuberosity)	1
Pitting edema confined to the symptomatic leg	1
Collateral superficial veins (nonvaricose)	1
Previously documented DVT	1
Alternative diagnosis at least as likely as DVT	-2
<i>Interpretation:</i>	
DVT likely	≥ 2
DVT unlikely	< 2

Wells score (1.1)

Pretest probability of PE: the Wells Prediction Rule

Clinical characteristic	Score
Previous PE or deep vein thrombosis	+1.5
Heart rate >100 beats per minute	+1.5
Recent surgery or immobilization	+1.5
Clinical signs of deep vein thrombosis	+3
Alternative diagnosis less likely than PE	+3
Hemoptysis	+1
Cancer	+1
<i>Interpretation:</i>	
High probability of PE	≥ 7
Moderate probability of PE	2-6
Low probability of PE	0-1

Μοντέλο κλινικής πιθανότητας για ΠΕ

Εκτίμηση κλινικής πιθανότητας για VTE

Padua prediction score (2)

Variable	Score
Active cancer	3
Previous VTE	3
Decreased mobility	3
Thrombophilia	3
Previous trauma or surgery within that last month	2
Age $\geq$ 70	1
Heart and/or respiratory failure	1
Ischemic stroke or acute myocardial infarction	1
Acute rheumatologic disorder and/or acute infection	1
Obesity	1
Hormonal therapy	1

Padua score for venous thromboembolism (VTE) assesses the risk of VTE among hospitalized medical patients.

<http://www.mdcalc.com/padua-prediction-score-for-risk-of-vte>

- Score $\geq$ 4: High risk for VTE
- Score $<$ 4: Low risk for VTE^[1]

Geneva score (3)

Risk factors	
Age > 65 years	+1
Previous DVT or PE	+3
Surgery or fracture within one month	+2
Active cancer	+2
Symptoms	
Unilateral lower limb pain	+3
Haemoptysis	+2
Clinical signs	
Heart rate 75-94/min	+3
≥95/min	+5
Pain on lower limb deep vein palpation and unilateral oedema	+4

Clinical	Score
Probability	
Low	0-3
Intermediate	4-10
High	≥11

Khorana Risk Score (4)

Predicts risk of VTE for cancer patients depending on type of cancer and other factors.

Type cancer

Stomach	+2
Pancreas	+2
Lung	+1
Lymphoma	+1
Gynecologic	+1
Bladder	+1
Testicular	+1
Other (all other cancers except myeloma and primary brain tumors for which this score does not apply)	0

Other factors

- Pre-chemotherapy platelet count $\geq 350 \times 10^9/L$
- Hemoglobin level $< 10 \text{ g/dL}$ or using RBC growth factors
- Pre-chemotherapy leukocyte count $\geq 11 \times 10^9/L$
- [BMI](#) $\geq 35 \text{ kg/m}^2$

Συμπεράσματα

- ο Η Φλεβική Θρομβοεμβολική Νόσος
- ο Διαλάθει συχνά της διάγνωσης
 - ο «ύπουλος εχθρός κρυμμένος κάτω από τα σεντόνια»
- ο Παρά την σημαντική πρόοδο στην επιστημονική έρευνα , η ↑ του πληθυσμού που εκτίθεται σε παράγοντες κινδύνου , οδηγεί σε ↑ της επίπτωσης της ΦΘΝ
- ο Παραμένει «σημαντικός και άδηλος » παράγοντας νοσηρότητας και θνησιμότητας
- ο Οι κλίμακες εκτίμησης κινδύνου είναι εύχρηστες, χρηστικές και εξασφαλίζουν εξατομικευμένη εκτίμηση
- ο Η διαστρωμάτωση του κινδύνου , η πρόληψη & έγκαιρη παρέμβαση είναι το «κλειδί » για τη μείωση της συχνότητας εμφάνισης της ΦΘΝ

Προτάσεις.....

**"Ipsa Scientia
Potestas Est"
(Knowledge is power)
- Sir Francis Bacon**

Εκπαίδευσηεκπαίδευσηεκπαίδευση !!!

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ

