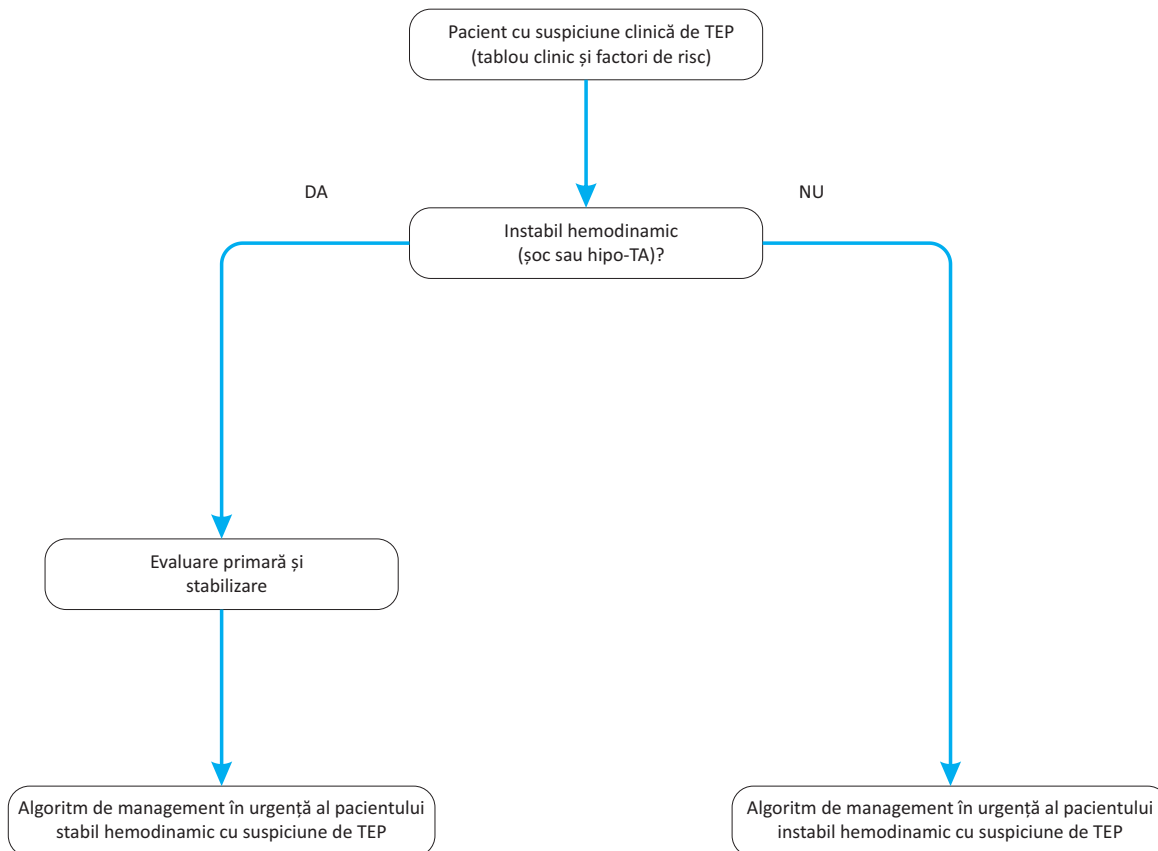




6. ALGORITM DE MANAGEMENT ÎN URGENȚĂ AL PACIENTULUI CU SUSPICIUNE DE TEP



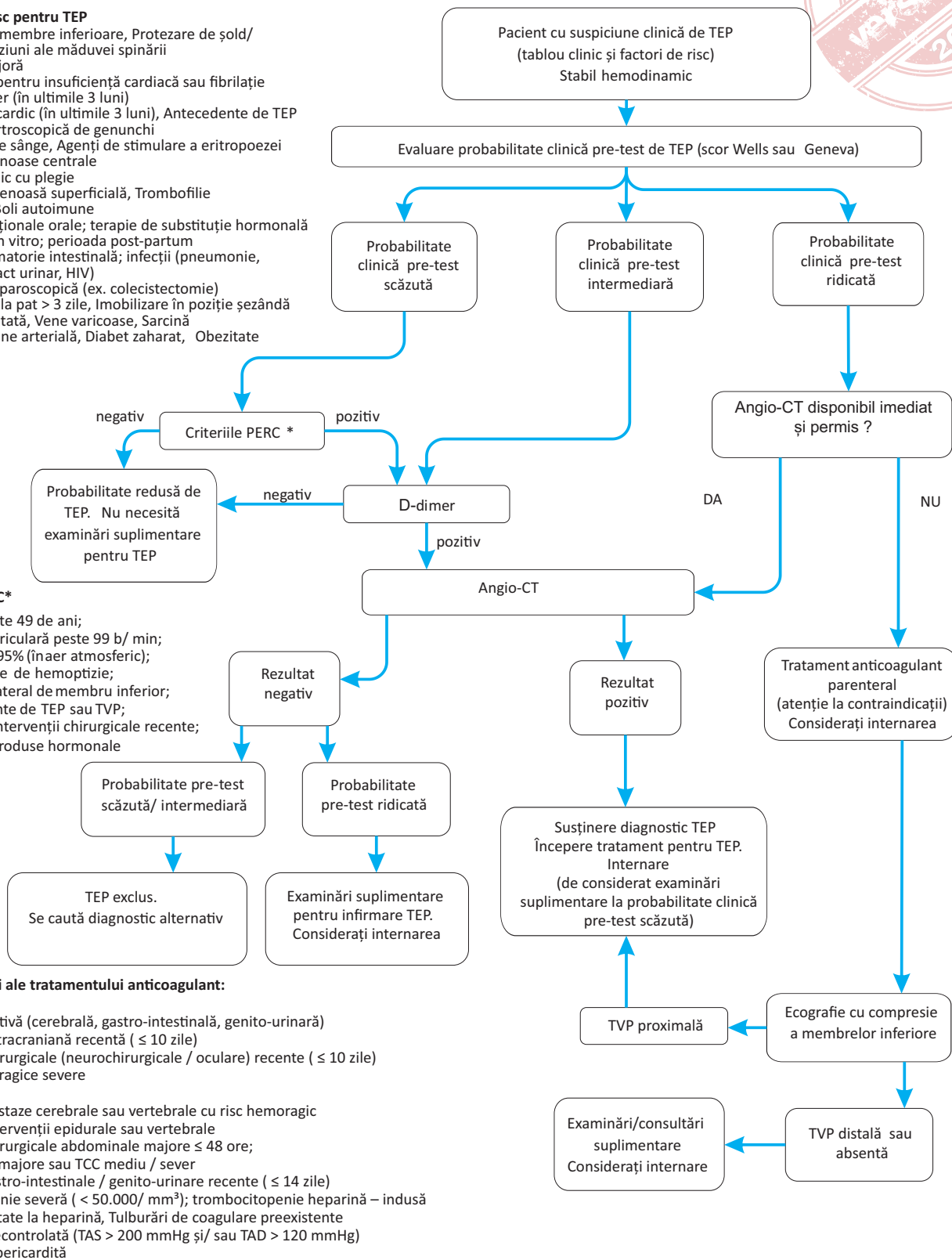


ALGORITM DE MANAGEMENT ÎN URGENȚĂ AL PACIENTULUI STABIL HEMODINAMIC CU SUSPICIUNE DE TEP



Factori de risc pentru TEP

- Fracturi de membre inferioare, Protezare de șold/genunchi, Leziuni ale măduvei spinării
- Traumă majoră
- Spitalizare pentru insuficiență cardiacă sau fibrilație atrială/ flutter (în ultimele 3 luni)
- Infarct miocardic (în ultimele 3 luni), Antecedente de TEP
- Chirurgie artroscopică de genunchi
- Transfuzii de sânge, Agenți de stimulare a eritropoezei
- Catetere venoase centrale
- AVC ischemic cu plegie
- Tromboză venoasă superficială, Trombofilie
- Neoplazii, Boli autoimune
- Anticonceptionale orale; terapie de substituție hormonală
- Fertilizare in vitro; perioada post-partum
- Boala inflamatorie intestinală; infecții (pneumonie, infecții de tract urinar, HIV)
- Chirurgie laparoscopică (ex. colecistectomie)
- Imobilizare la pat > 3 zile, Imobilizare în poziție șezândă
- Vârsta înaintată, Vene varicoase, Sarcină
- Hipertensiune arterială, Diabet zaharat, Obezitate



Criteriile PERC*

- 1) vârsta peste 49 de ani;
- 2) alura ventriculară peste 99 b/ min;
- 3) SpO₂ sub 95% (înaer atmosferic);
- 4) antecedente de hemoptizie;
- 5) edem unilateral de membru inferior;
- 6) antecedente de TEP sau TVP;
- 7) traumă/ intervenții chirurgicale recente;
- 8) utilizare produse hormonale

Contraindicații ale tratamentului anticoagulant:

Absolute:

- Hemoragie activă (cerebrală, gastro-intestinală, genito-urinară)
- Hemoragie intracraniană recentă (≤ 10 zile)
- Intervenții chirurgicale (neurochirurgicale / oculare) recente (≤ 10 zile)
- Diateze hemoragice severe

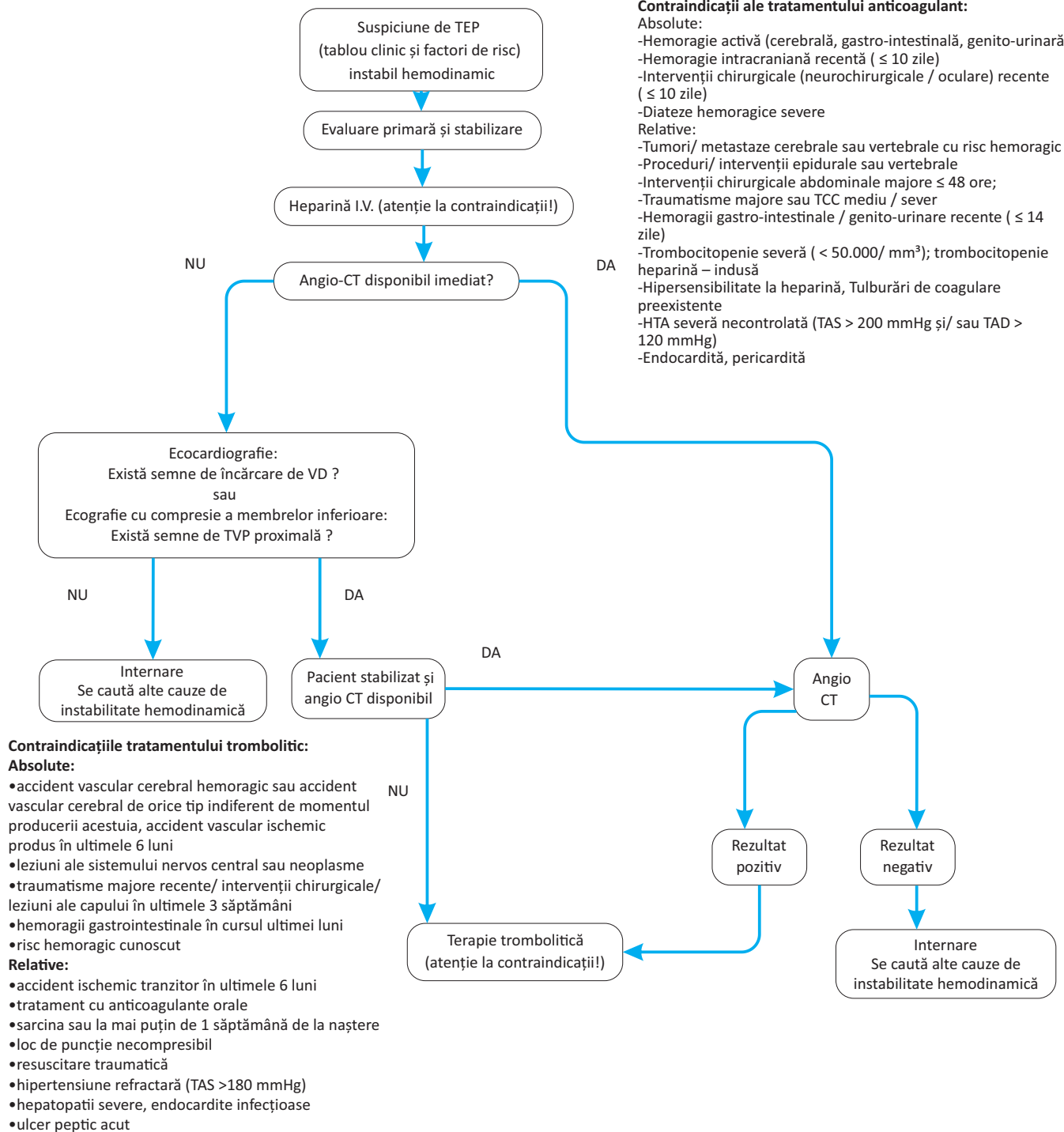
Relative:

- Tumori/ metastaze cerebrale sau vertebrale cu risc hemoragic
- Proceduri/ intervenții epidurale sau vertebrale
- Intervenții chirurgicale abdominale majore ≤ 48 ore;
- Traumatisme majore sau TCC mediu / sever
- Hemoragii gastro-intestinale / genito-urinare recente (≤ 14 zile)
- Trombocitopenie severă (< 50.000/ mm³); trombocitopenie heparină – indusă
- Hipersensibilitate la heparină, Tulburări de coagulare preexistente
- HTA severă necontrolată (TAS > 200 mmHg și/ sau TAD > 120 mmHg)
- Endocardită, pericardită

Avertisment: Acest algoritm reprezintă o recomandare de abord al pacientului în urgență, dar nu înlocuiește judecata clinică impusă de specificul fiecărui caz



ALGORITM DE MANAGEMENT ÎN URGENȚĂ AL PACIENTULUI INSTABIL HEMODINAMIC CU SUSPICIUNE DE TEP



Avertisment: Acest algoritm reprezintă o recomandare de abord al pacientului în urgență, dar nu înlocuiește judecata clinică impusă de specificul fiecărui caz