

Ställningstagande till trombosprofilax under graviditet/postpartum

Riskbedömning

Riskbedömning av VTE-risk under graviditet och puerperium

1 poäng

- Heterocygot F V-mutation (= APC-resistens) utan egen VTE
- Heterocygot F II-mutation utan egen VTE
- Hereditet för VTE – alltså en första-gradssläkting, det vill säga mor, far eller syskon med VTE före 50 års ålder
- BMI > 30 vid inskrivning
- Ålder > 40 år
- Hyperhomocysteinemi (> 8)
- Svår preeklampsi/eklampsi
- Inflammatorisk tarmsjukdom - ulcerös kolit, Mb Crohn
- Annan riskfaktor, t ex Covidinfektion
- Tidigare ablatio placentae
- Nuvarande transfusionskrävande blödning

2 poäng

- Protein S-brist utan egen VTE
- Protein C-brist utan egen VTE
- Immobilisering
- Förvärvad antitrombinbrist < 0,8 kIE/L
- BMI > 40 vid inskrivning

3 poäng

- Homozytot APC-resistens utan egen VTE
- Homozygot protrombingenmutation utan egen VTE
- Dubbeltrombofili utan egen VTE

≥ 4 poäng

- Tidigare egen VTE
- Lupus antikoagulans utan egen VTE
- Kardiolipin/ β 2GP1-antikroppar utan VTE
- OHSS

Mycket hög risk

- Antikoagulantibehandling omedelbart före aktuell graviditet
- Lupus antikoagulans med egen VTE
- Kardiolin β_2 GP₁-antikroppar utan egen VTE
- Ärftlig antitrombinbrist med och utan egen VTE
- Dubbeltrombofili med VTE
- Upprepade VTE

Riskpoäng:

Tacksam ställningstagande till trombosprofylax, eventuellt recept, meddelande till patient och planering för patienten enligt anteckning i F-mappen.

Hälsningar

Barnmorska:

BMM:

Telefon: