

### VTE 高危评分（基于 Caprini 模型）

高危评分	病史	实验室检查	手术
1 分/项	年龄 41~60 岁 肥胖 (BMI ≥ 25) 异常妊娠 妊娠期或产后 (1 个月) 口服避孕药或激素替代治疗 卧床的内科患者 炎症性肠病史 下肢水肿 静脉曲张 严重肺部疾病, 含肺炎 (1 个月内) 肺功能异常, COPD 急性心肌梗塞 充血性心力衰竭 (1 个月内) 败血症 (1 个月内) 大手术 (1 个月内) 其他高危因素		计划小手术
2 分/项	年龄 61~74 岁 石膏固定 (1 个月内) 患者需要卧床大于 72 小时 恶性肿瘤 (既往或现患)		中心静脉置管 腹腔镜手术 (>45 分钟) 大手术 (>45 分钟) 关节镜手术
3 分/项	年龄 ≥ 75 岁 深静脉血栓/肺栓塞病史 血栓家族史	抗心磷脂抗体阳性 凝血酶原 20210A 阳性 因子 V Leiden 阳性	

	肝素引起的血小板减少 HIT 未列出的先天或后天血栓形成	狼疮抗凝物阳性 血清同型半胱氨酸 酶升高	
5分/项	脑卒中（1个月内） 急性脊髓损伤（瘫痪）（1个月内）		选择性下肢关节置换术； 髋关节，骨盆或下肢骨折 多发性创伤（1个月内）
总分			
总计评分			

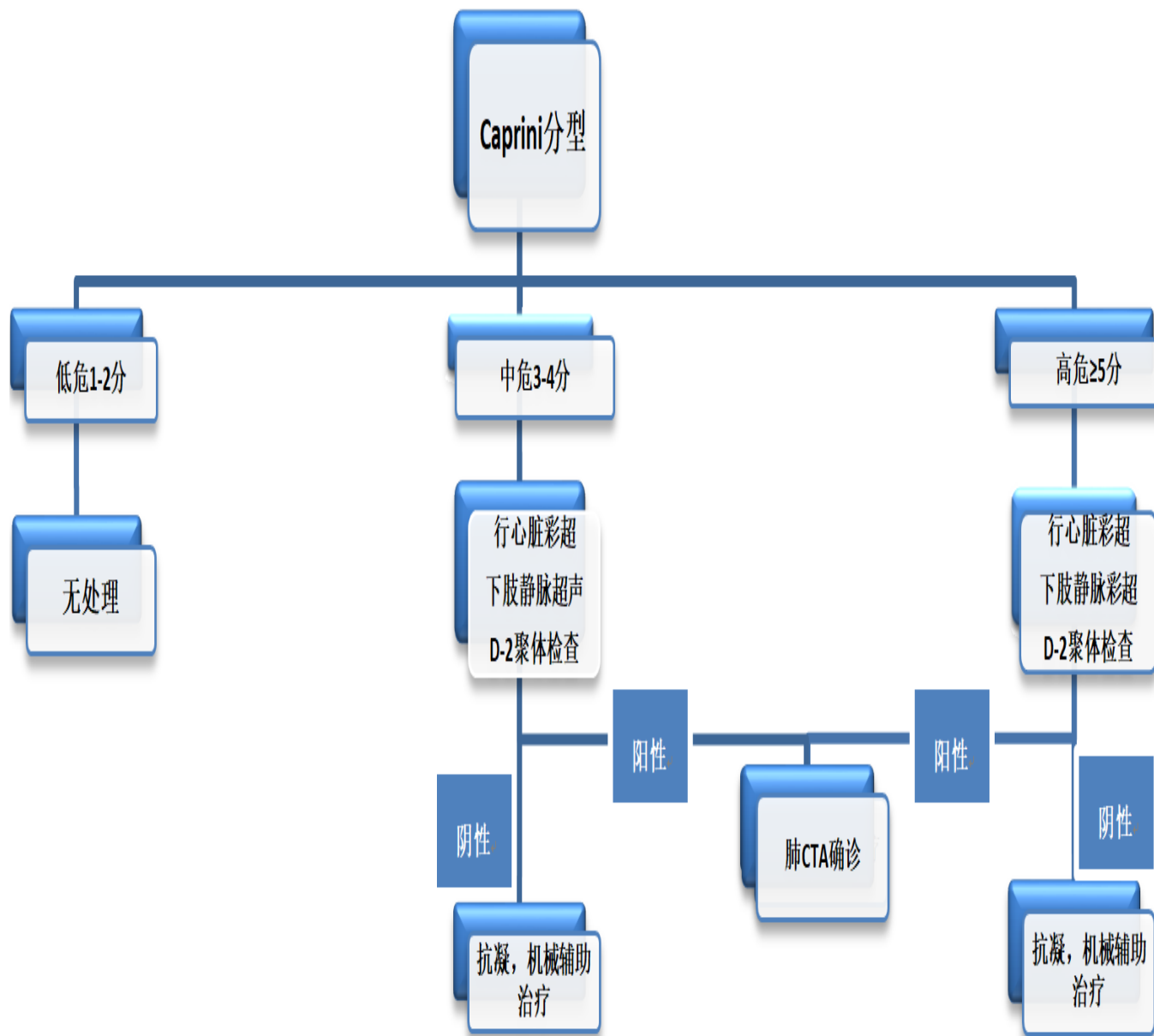
### 静脉血栓栓塞症（VTE）的风险评估及防治建议

备注：1、风险级别：低危：0-1分；中危：2；高危3-4分；极高危 $\geq$ 5分。

2、评估时机：患者入院2小时内完成评估，如遇急诊手术等特殊情况，术后返回后完成评估，遇抢救等情况可延长至6小时内完成评估。低危患者每周评估1次，中危患者至少每周评估2次；高危患者每日评估1次（每个住院患者都要评估）。

3、有以下情况者需要评估：手术、分娩、病情变化时；出院时评估。

4、评分3分以上需要上报



（注：阳性征象:心脏超声见发现肺动脉近端或右心腔血栓，右心室壁局部运动幅度下降，右心室和(或)右心房扩大，三尖瓣反流速度增快以及室间隔左移，肺动脉干增宽等。

下肢静脉超声示下肢静脉发现血栓。

阴性征象:心脏彩超未发现右心异常。下肢静脉超声未发现血栓，D-2聚体检查阴性时可排除肺栓塞。

机械辅助治疗包括间歇充气加压泵、分级加压弹力袜和足底静脉泵)

**抗凝治疗：**通常为低分子肝素 5000u，bid。术后需评估出血风险后继续给予低分子肝素 5000u，bid。通常用到术后 7-14

天。