

	ZAŁĄCZNIK NR 4 – PROCEDURY OP2		NR – OP2/4 2014
	MODEL OCENY RYZYKA ŻChZZ U CHORYCH HOSPITALIZOWANYCH LECZONYCH ZACHOWAWCZO – SKALA PADEWSKA		Strona 1/1
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.10.2018	WYDANIE3

.....
Piecątka Komórki Organizacyjnej
Szpitala Rejonowego w Raciborzu

Nr Ks.Gł.:

Imię i nazwisko pacjenta:data urodzenia/pesel.....

CZYNNNA CHOROBA NOWOTWOROWA (CHORZY Z PRZERZUTAMI DO REGIONALNYCH WĘZŁÓW CHŁONNYCH LUB Z PRZERZUTAMI ODLEGŁYMI, KTÓRZY OTRZYMAŁI CHEMIOTERAPIĘ LUB RADIOTERAPIĘ W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY)	3 PKT	<input type="checkbox"/>
przebyta ŻChZZ (poza zakrzepicą żył powierzchownych) 3 pkt unieruchomienie (przewidywana konieczność przebywania w łóżku [z możliwością korzystania z łazienki/toalety] z powodu niesprawności chorego lub polecenia lekarza przez ≥ 3 dni)	3 pkt	<input type="checkbox"/>
rozpoznana trombofilia (niedobór antytrombiny, białka C lub S, czynnik V Leiden, mutacja G20210A genu protrombiny lub zespół antyfosfolipidowy)	3 pkt	<input type="checkbox"/>
niedawny (≤ 1 mies.) uraz lub zabieg operacyjny	2 pkt	<input type="checkbox"/>
wiek ≥ 70 lat	1 pkt	<input type="checkbox"/>
niewydolność serca lub niewydolność oddechowa	1 pkt	<input type="checkbox"/>
świeży zawał serca lub udar niedokrwieny mózgu	1 pkt	<input type="checkbox"/>
ostre zakażenie lub choroba reumatologiczna	1 pkt	<input type="checkbox"/>
otyłość ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$)	1 pkt	<input type="checkbox"/>
leczenie hormonalne	1 pkt	<input type="checkbox"/>
Interpretacja: ≥ 4 punkty – duże ryzyko ZChZZ		

Data (rok mc. dd.) Lekarz pieczętka i podpis