

INDICE

1.0	SCOPO.....	2
2.0	GENERALITA'	2
3.0	RESPONSABILITA'	2
4.0	PROCEDURA.....	2
4.1	ITER DIAGNOSTICO	2
4.2	ITER TERAPEUTICO.....	2
5.0	LETTERATURA SCIENTIFICA DI RIFERIMENTO.....	3
6.0	MODULISTICA DI RIFERIMENTO.....	3

Rev.	Motivo	Data
0	Sostituzione della BL0927PRA	10.02.2012

EMESSO

Dott. Pietro Picerni

APPROVATO

DSA – Dott.ssa Cecilia Urbano

1.0 SCOPO

Scopo della presente protocollo medico è quello di fornire al personale medico e sanitario della Casa di Cura Privata M.D. Barbantini -Lucca – le modalità per il corretto approccio alla patologia in oggetto.

2.0 GENERALITA'

Il presente Protocollo Medico descrive l'iter terapeutico per la trombosi venosa degli arti inferiori, indicando la routine degli esami di laboratorio e la terapia prevista per tale tipo di patologia.

Il presente documento è di proprietà della Casa di Cura M.D. Barbantini e non può essere divulgata all'esterno.

3.0 RESPONSABILITA'

Il presente Protocollo Medico è emesso dal Responsabile della SO di Cardiologia/Angiologia, che ne chiede approvazione alla Direzione Sanitaria.

E' responsabilità dei medici della SO di Cardiologia/Angiologia delle COP e degli infermieri professionali, di applicare l'iter terapeutico previsto nel presente Protocollo Medico.

4.0 PROCEDURA

4.1 ITER DIAGNOSTICO

Anamnesi con particolare riferimento a storia familiare e/o personale di patologia venosa degli arti inferiori.

Esame obiettivo con reperto di cordoncino rosso, duro, dolente lungo il decorso delle vene safena o loro tronchi accessori o collaterali.

Esami di laboratorio di routine + eventuali esami aggiuntivi (fibrinogeno, studio della coagulazione).

- ECG
- Rx torace
- Ecocolordoppler degli arti inferiori

Criteria diagnostici : tromboflebite superficiale degli arti inferiori

Anamnesi	Storia personale o familiare di varici e/o flebiti.
Esame obiettivo	Cordoncino rosso, duro, dolente lungo la gamba
Indici ematochimici	Eventuale positività degli indici di infiammazione
Ecocolordoppler degli arti inferiori	Reperto di trombosi venosa superficiale

4.2 ITER TERAPEUTICO

Anti-infiammatori non steroidei; cortisone solo nel caso di intensa reazione infiammatoria generalizzata (es. con febbre elevata).

Trombectomia se possibile.

Eparina calcica o a b.p.m. a basse dosi per 2 settimane

Bendaggio dell'arto interessato dal processo morboso e regolare attività fisica.

Sistema di controllo: scomparsa o notevole riduzione della componente flogistica locale e/o scomparsa o miglioramento del reperto obbiettivo strumentale (ecocolordoppler).

5.0 LETTERATURA SCIENTIFICA DI RIFERIMENTO

TESTO	AUTORE	EDITORE
CONN ' S CURRENT THERAPY	R.E. RAKEL	VERDUCCI EDITORE 1998
I FARMACI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	W.H. FRISHMAN	MOMENTO MEDICO II EDIZIONE 1997
TERAPIA DELL'IPERTENSIONE E DELLE MALATTIE VASCOLARI	S.P. COOKE E.D. FROHLICH	IL PENSIERO SCIENTIFICO EDITORE 1994
L'ISCHEMIA CRITICA	G.M. ANDREOZZI	LA PRESSE MEDICALE EDIZIONE ITALIANA SUPPL. AL N°3 MARZO 1993
FARMACOLOGIA CLINICA CARDIOVASCOLARE III EDIZIONE	M. FERRARI	PICCIN EDITORE 1990
CRITICAL LEG ISCHEMIA	J.A. DORMANDY G. STOCK	SPRINGER VERLAG 1990

6.0 MODULISTICA DI RIFERIMENTO

AM 3.0.25.1 - Check List: Trombosi Venosa degli Arti Inferiori