

妊娠期 VTE 的风险评分知情同意书

静脉血栓栓塞症(VTE)包括深静脉血栓形成(DVT)和肺血栓栓塞症(PE)。是一种严重的致死性疾病, 但因其临床症状无特异性, 易被漏诊危及孕产妇生命安全。

妊娠期女性由于存在高凝状态、静脉淤滞、血管损伤等特殊的生理变化, VTE 发生风险增高, 约为同年龄非妊娠妇女的 4~5 倍, 发生率为 0.05%~0.2%。在欧美等发达国家, VTE 是孕产妇死亡的首要原因。美国孕妇死亡中 20% 是 PE, 高于产后出血(17%)和妊娠期高血压疾病(16%)。

随着我国二胎政策的开放、物质生活水平的提高, 高龄及体重超标的孕妇增多, VTE 的风险也随之增加。我院根据英国皇家妇产科医师学会《关于降低妊娠期及产褥期静脉血栓栓塞疾病发生风险的诊疗指南》制定该评分标准, 对所有女性进行 VTE 相关风险评估, 并根据结果给予血栓预防。

危险因素	分数
既往存在的危险因素	
VTE 病史（与手术相关的 VTE 病史除外）	4
与手术相关的 VTE 病史	3
已知的高危易栓症	3
内科合并症：如癌症、心力衰竭；活动性 SLE、炎症性多关节病或炎症性肠病；肾病综合征；1 型糖尿病合并肾病；镰状细胞病；静脉吸毒者	3
无明显诱因的家族史或一级亲属患与雌激素相关的 VTE	1
已知的低危易栓症（无 VTE 病史）	1
年龄（> 35 岁）	1
肥胖（体重指数≥30 为 1 分，体重指数≥40 为 2 分）	1 或 2
产次≥ 3 次	1
吸烟	1
静脉曲张	1
产科危险因素	
妊娠发生子痫前期	1
ART/IVF（仅限于产前阶段）	1
多胎妊娠	1
急诊剖宫产术	2
择期剖宫产手术	1
内旋转或外倒转术	1
产程延长（> 24 h）	1
产后出血（> 1 000 ml 或需要输血）	1
本次妊娠早产（< 37 周）	1
本次妊娠胎死宫内	1
新发或一过性危险因素	
孕期的手术（除外急性会阴修复），如阑尾切除术、绝育术	3
妊娠剧吐	3
卵巢过度刺激综合征（仅限早孕期）	4
当前系统性感染（需要静脉抗炎或住院治疗），如肺炎、伤口感染	1

住院保胎、卧床休息 ≥ 3 天	1
评分	

产前评分为 ≥ 4 分，建议于孕早期开始预防性抗凝治疗。

产前评分=3 分，建议于妊娠 28 周开始预防性抗凝治疗。

预防静脉血栓药物指南推荐 LMWH(低分子肝素)，安全有效，不会通过胎盘屏障、不影响母乳喂养，可降低肝素诱导性血小板减少症发生风险。但需除外严重肝肾功能障碍、凝血功能障碍、血压控制不佳等情况。国外（英国、美国及加拿大）的各指南均推荐对于妊娠期女性，根据危险因素给予评分，对于评分高的孕妇，建议妊娠期应用低分子肝素预防静脉血栓，但国内尚无相应的诊疗指南，故请自行选择是否使用低分子肝素。

患者签名：

家属签名：

关系：

医师签名：

分娩后 VTE 的危险因素评分知情同意书

静脉血栓栓塞症(VTE)包括深静脉血栓形成(DVT)和肺血栓栓塞症(PE)。是一种严重的致死性疾病,但因其临床症状无特异性,易被漏诊危及孕产妇生命安全。

妊娠期女性由于存在高凝状态、静脉淤滞、血管损伤等特殊的生理变化, VTE 发生风险增高,约为同年龄非妊娠妇女的 4~5 倍,发生率为 0.05%~0.2%。在欧美等发达国家, VTE 是孕产妇死亡的首要原因。美国孕妇死亡中 20%是 PE, 高于产后出血(17%)和妊娠期高血压疾病(16%)。

随着我国二胎政策的开放、物质生活水平的提高, 高龄及体重超标的孕妇增多, VTE 的风险也随之增加。我院根据英国皇家妇产科医师学会《关于降低妊娠期及产褥期静脉血栓栓塞疾病发生风险的诊疗指南》制定该评分标准, 对所有女性进行 VTE 相关风险评估, 并根据结果给予血栓预防。

危险因素	分数
既往存在的危险因素	
VTE 病史 (与手术相关的 VTE 病史除外)	4
与手术相关的 VTE 病史	3
已知的高危易栓症	3
内科合并症: 如癌症、心力衰竭; 活动性 SLE、炎症性多关节病或炎症性肠病; 肾病综合征; 1 型糖尿病合并肾病; 镰状细胞病; 静脉吸毒者	3
无明显诱因的家族史或一级亲属患与雌激素相关的 VTE	1
已知的低危易栓症 (无 VTE 病史)	1
年龄 (> 35 岁)	1
肥胖 (体重指数 ≥ 30 为 1 分, 体重指数 ≥ 40 为 2 分)	1 或 2
产次 ≥ 3 次	1
吸烟	1
静脉曲张	1
产科危险因素	
妊娠发生子痫前期	1
ART/IVF (仅限于产前阶段)	1
多胎妊娠	1
急诊剖宫产术	2
择期剖宫产手术	1
内旋转或外倒转术	1
产程延长 (> 24 h)	1
产后出血 (> 1 000 ml 或需要输血)	1
本次妊娠早产 (< 37 周)	1
本次妊娠胎死宫内	1
新发或一过性危险因素	
孕期的手术 (除外急性会阴修复), 如阑尾切除术、绝育术	3
妊娠剧吐	3

卵巢过度刺激综合征（仅限早孕期）	4
当前系统性感染（需要静脉抗炎或住院治疗），如肺炎、伤口感染	1
住院保胎、卧床休息 ≥ 3 天	1
评分	

产后 <2 分。物理预防：梯度弹力袜、间隙充气压缩装置

产后总分 ≥ 2 分，应考虑产后至少10天的血栓预防

预防静脉血栓药物指南推荐 LMWH(低分子肝素)，安全有效，不会通过胎盘屏障、不影响母乳喂养，可降低肝素诱导性血小板减少症发生风险。但需除外严重肝肾功能障碍、凝血功能障碍、血压控制不佳等情况。国外（英国、美国及加拿大）的各指南均推荐根据妊娠相关危险因素进行血栓分析评估，风险高的孕妇建议于产后应用低分子肝素预防静脉血栓，但国内尚无相应的诊疗指南，故请自行选择是否使用低分子肝素。

患者签名：

家属签名：

关系：

医师签名：