

Rekommenderade minimikrav för trombosmottagningar

Varför behöver patienter med venös tromboembolism komma till en trombosmottagning?

Venös tromboembolism är en sjukdom med hög mortalitet och morbiditet i både akutskedet och på lång sikt. Många patienter har en hög återfallsrisk och får därför livslång antikoagulerande behandling. Patienterna behöver initialt följas upp av en mottagning med specialkunskap om sjukdomen för att få kunskap om vilken sjukdom de har, få en bedömning av adekvat behandlingsduration i det enskilda fallet samt information om risk och nytta av behandlingen. Vid beslut om tidsbegränsad behandling är det viktigt att patienten får information kring framtida risksituationer som graviditet och kirurgi.

Vilka patienter ska följas upp på en trombosmottagning?

- Lungemboli- och DVT-patienter (inklusive armvenstromboser).
- Omfattande, recidiverande eller migrerande tromboflebiter.
- Övriga venösa tromboser (t.ex. bukvenstrombos och sinustrombos) följs i första hand av organspecialist. Graviditetsrelaterade tromboser följs i första hand av obstetriker. Lokala variationer kan dock förekomma.

När ska patienterna följas upp?

- Inom 3 månader.
- Inom 1 - 2 veckor vid vissa situationer (exempelvis lungembolipatient med snabb poliklinisering eller vid ofullständig utredning i akutskedet kring blödningsrisk/malignitet).

Vad ska göras på en trombosmottagning?

- Informera patienten om sjukdomen och behandling.
- Fatta beslut om behov av vidare utredning av utlösande faktorer (malignitet, koagulationsutredning).
- Bedöma blödningsrisk: Hb, TPK, krea, ALAT, blodtryck, samtidig medicinering som ökar blödningsrisken, sjukdomsbakgrund.
- Fatta beslut om behov av kompressionsstrumpa klass II.
- Bedöma förekomst av restsymtom - Utredning kronisk lungemboli? Posttrombotiskt syndrom?
- Fatta beslut om behandlingens längd.
- Fatta beslut om vidare uppföljning.

Vilka patienter ska fortsätta följas på en trombosmottagning?

- Patienter med primärt antifosfolipidsyndrom.
- Patienter med svår trombofili (Protein C/S-brist, antitrombinbrist, homozygot protrombingenmutation/APC-resistens, kombinerade trombofiler).
- Patienter med komplicerade sjukdomsförlopp (t.ex. blödningar eller recidiv under pågående behandling).