

### Identification du patient

**Nom de naissance :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Etiquette CAB :**

### Renseignements cliniques

- Avez-vous déjà fait un épisode thrombotique ? **OUI / NON**      Nombre et date :
- Antécédents médicaux, pathologie en cours, chirurgie, immobilisation, alitement, voyage long courrier ces 3 derniers mois ? **OUI / NON**
- Tabagisme **OUI / NON**
- Obésité **OUI / NON**
- Varices **OUI / NON**
- Pour les femmes
  - o Grossesse ou Post-Partum **OUI / NON**
  - o Fausses couches **OUI / NON** si **OUI** combien ?
  - o Contraception oestroprogestative (CO) prise dans l'année **OUI / NON** si **OUI** laquelle ?
  - o Traitement hormonal substitutif (THS) de la ménopause pris dans l'année **OUI/NON** Si **OUI** lequel ?
- Antécédents familiaux de maladie thromboembolique veineuse (parent, enfant, fratrie) **OUI / NON** si **OUI** Qui ? Quoi ?
- Traitement en cours :
  - o AVK, NACO (Pradaxa, Xarelto, Eliquis...), Héparine **OUI / NON** Préciser :
  - o Traitement médicamenteux en cours **OUI / NON** Préciser :

### Préconisations

*Influence des traitements, de la grossesse et des pathologies sur les examens suivants et attitude à adopter*

	AT	PC	PS	RPCA
AVK		<b>Baisse</b> (attendre 3 semaines après l'arrêt)		
Xarelto, Pradaxa, Eliquis	<b>Augmentation</b> (attendre 3 jours après l'arrêt)			Résultats <b>ininterprétables</b> (attendre 3 jours après l'arrêt)
HNF et HBPM	<b>Baisse</b> (attendre 10 jours après l'arrêt)			
Grossesse/ IVG	<b>Baisse</b> (attendre 2 mois après l'accouchement)		<b>Baisse</b> (attendre 2 mois après l'accouchement)	Résultats <b>ininterprétables</b> (attendre 2 mois après l'accouchement)
Oestroprogestatifs	<b>Baisse</b> (attendre 2 cycles après l'arrêt)		<b>Baisse</b> (attendre 2 cycles après l'arrêt)	
Insuffisance rénale		<b>Baisse</b>		
Insuffisance hépatocellulaire		<b>Baisse</b>		Résultats <b>ininterprétables</b>

**Patient Identification**

**Name:**

**First name:**

**Birth date :**

**Etiquette CAB :**

**Clinical Information**

- Did you ever have a thrombosis episode? **YES / NO** number and date :
- Medical history, ongoing pathology, surgery, immobilization, prolonged bed rest, long travel during the last 3 months? **YES / NO**
- Smoking **YES / NO**
- Obesity **YES / NO**
- Varicose veins **YES / NO**
- For women
  - o Pregnancy or Post-Partum **YES / NO**
  - o Miscarriages **YES / NO** if YES how many times?
  - o Birth control pills (CO) taken this year **YES / NO**

If YES what is it?

- o Hormone replacement therapy (THS) taken this year **YES/NO**

If YES what is it?

- A personal or family history of deep vein thrombosis (parent, child, sibling) **YES / NO**

If YES Who?

What pathology?

- Traitement en cours :

- o AVK, NACO (Pradaxa, Xarelto, Eliquis...), Héparine **OUI / NON** Préciser :
- o Are you taking any medicines? **YES / NO** what are they :

**Recommandations**

*Influence of the treatments, the pregnancy and some pathologies on the following exams and the attitude to adopt*

	AT	PC	PS	RPCA
AVK		<b>Baisse</b> (attendre 3 semaines après l'arrêt)		
Xarelto, Pradaxa, Eliquis	<b>Augmentation</b> (wait 3 days after stopping)			<b>uninterpretable</b> Results (wait 3 days after stopping)
HNF et HBPM	<b>Drop</b> (wait 10 days after stopping)			
Pregnancy/ IVG	<b>Drop</b> (wait 2 months after childbirth)		<b>Drop</b> (wait 2 months after childbirth)	<b>uninterpretable</b> Results (wait 2 months after childbirth)
Oestroprogestatifs	<b>Drop</b> (wait 2 cycles after stopping)		<b>Drop</b> (wait 2 cycles after stopping)	
Kidney failure		<b>Drop</b>		
Liver failure		<b>Drop</b>		<b>uninterpretable</b> Results

المريض

هوية

الإسم :

الولادة عند اللقب

اللقب :

الولادة تاريخ :

بطاقة CAB :

- هل هذه أول حالة تجلط أوردة تصاب بها نعم / لا ، عددها و تاريخها:
  - وجود تاريخ لحالات تجلط الأوردة، حالة مرضية، عملية جراحية، رحلة سفر طويلة تستوجب الجلوس لساعات طويلة، قلة تدفق الدم الناجم عن الاستلقاء في الفراش لمدة طويلة أو انعدام الحركة بسبب التجبير في الثلاث أشهر الأخيرة نعم / لا
  - التدخين نعم / لا
  - السمنة نعم / لا
  - إنسداد الأوردة نعم / لا
- بالنسبة للسيدات:

- حمل أو فترة ما بعد الولادة نعم / لا
- إجهاض نعم / لا ، إذا نعم كم من مرة:
- تناول أقراص منع الحمل نعم / لا
- إذا كانت الإجابة نعم ما هو الدواء :
- هل أخذت دواء تعويض هرموني هذا العام :
- إذا كانت الإجابة نعم ما هو الدواء :
- هل هناك تاريخ شخصي أو عائلي لتجلط الأوردة (والدين ، أبناء ، إخوة) نعم / لا ، أي مرض :
- هل لديك علاج حالي (Héparine, Pradaxa, Xarelto, Eliquis...), AVK, NACO نعم / لا ما هو:
- هل تأخذ في أدوية : نعم / لا ماهي :

التوصيات

تأثير بعض العلاجات، الحمل و بعض الامراض على الاختبارات التالية و ما يجب فعله :

	AT	PC	PS	RPCA
AVK		إنخفاض (انتظر 3 اسابيع بعد التوقف عنه)		
Xarelto, Pradaxa, Eliquis	ارتفاع (انتظر 3 أيام بعد التوقف عنه)			لا يمكن تفسير النتائج (انتظر 10 أيام بعد التوقف عنه)
HNF et HBPM	إنخفاض (انتظر 10 أيام بعد التوقف عنه)			
Pregnancy/ IVG	إنخفاض (انتظر شهرين بعد الولادة)		إنخفاض (انتظر شهرين بعد الولادة)	لا يمكن تفسير النتائج (انتظر شهرين بعد الولادة)
Oestroprogestatifs	إنخفاض ( انتظر دورتين شهريتين بعد التوقف عنه)		إنخفاض ( انتظر دورتين شهريتين بعد التوقف عنه)	
Kidney failure		إنخفاض		
Liver failure		إنخفاض		لا يمكن تفسير النتائج