

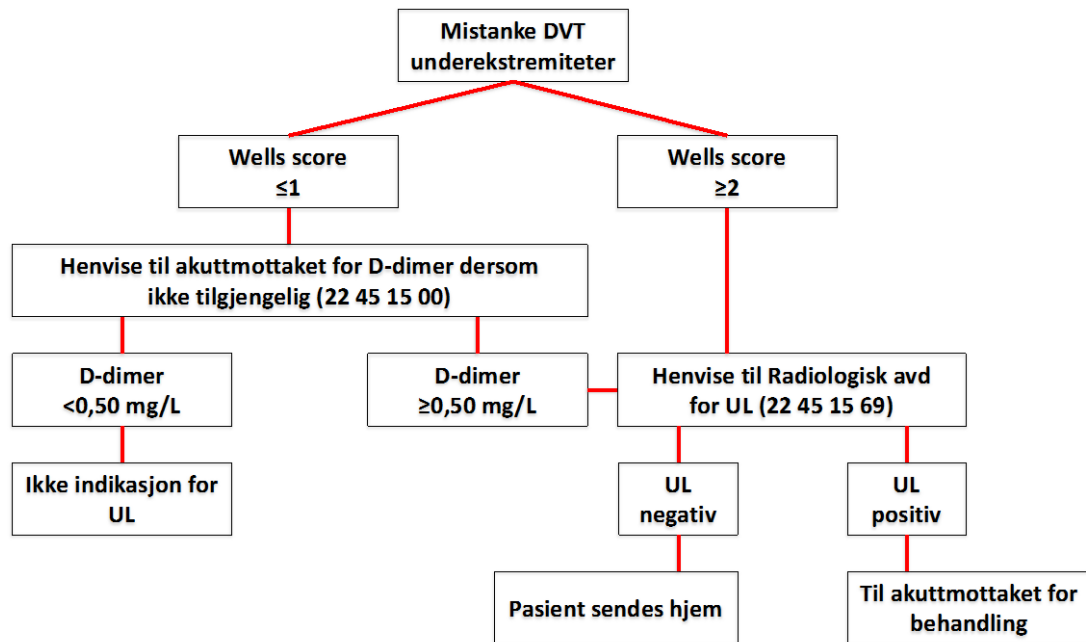
Endring av prosedyre for henvisning av pasienter med spørsmål om DVT i underekstremitet til Diakonhjemmet sykehus. Informasjonsskriv 13.02.20

For å sikre en faglig og evidensbasert god håndtering av disse pasientene har radiologisk avdeling i samråd med medisinsk avdeling gjort noen justeringer i prosedyren ved henvisning av pasienter fra fastlege/legevakt med spørsmål om DVT i underekstremitet.

Flytskjemaet som viser hvordan pasientene skal håndteres baserer seg på at det er utført en Wells score av henvisende instans. Ut fra Wells score skal pasienten enten sendes til UL ved radiologisk avdeling eller via akuttmottaket for en D-dimer i henhold til flytskjema. Direkte henvisning til radiologisk avdeling gjelder kun hverdager kl 8-15. Utover dette kontaktes akuttmottak/konfereringsvakt medisin. Som tidligere er det kun pasienter som har bostedsadresse i gjeldende opptaksområde til DHS som kan henvises til dette tilbudet.

Det må være sendt henvisning elektronisk eller pasienten må ha med henvisning når pasienten sendes til DS.

Beregning av Wells score	
Aktiv cancer, dvs. aktiv/palliativ behandling siste 6 mnd.	+1
Paralyse/parese underekstremitet eller nylig gipset underekstremitet	+1
Nylig sengeleie >3 dager eller større kirurgisk inngrep siste 12 uker	+1
Lokal ømhet langs forløpet til de dype vener	+1
Hevelse i hele underekstremiteten (bør måles)	+1
Legghevelse >3 cm sammenlignet med asymptomatisk side (målt 10 cm under tuberositas tibia)	+1
Pittingødem dersom mest uttalt i den aktuelle underekstremitet	+1
Dilatasjon av overfladiske, ikke-varikøse vener i den aktuelle underekstremitet	+1
Tidligere DVT	+1
Alternativ diagnose mer sannsynlig enn DVT	-2
Total score	
høy sannsynlighet for DVT (≥ 2)	
lav sannsynlighet for DVT (≤ 1)	



Med vennlig hilsen

Radiologisk og medisinsk avdeling

Diakonhjemmet Sykehus