

## CAUSES FRÉQUENTES

- Affection aiguë nécessitant une hospitalisation / une immobilisation prolongée
- Demeurer assis de façon prolongée par rapport à vos habitudes, sans la possibilité de se déplacer et de s'étirer, en particulier si cela dure plus de 4 heures
- Traumatisme
- Pression externe sur n'importe quel endroit des jambes ou des bras, en particulier sur l'arrière des genoux, l'aîne, le coude ou l'aisselle.
- Vêtements serrés, par exemple des sangles élastiques pour les jambes, des bas ou des chaussettes plissés ou roulés, des pantalons ou des chemises serrés
- Certaines anomalies cardiaques comme l'arythmie
- Prédisposition à une coagulation sanguine accrue
- Vieillesse
- Contraceptifs oraux, traitement hormonal de substitution
- Intervention chirurgicale
- Les caillots de sang survenus dans le passé augmentent le risque de formation de nouveaux caillots
- Prédisposition génétique

**Au besoin, informez le professionnel de santé qui vous suit de vos antécédents importants en matière de TVP :**

- J'ai une paralysie ou une lésion de la moelle épinière qui m'expose à un risque élevé de TVP.
- J'ai déjà eu dans le passé une TVP ou j'ai des antécédents familiaux de TVP.
- Je prends des anticoagulants pour prévenir la TVP ou j'ai récemment arrêté de prendre des anticoagulants contre la TVP

## MES INFORMATIONS

Nom :

---

### ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Pression artérielle de base :

---

Température corporelle de base :

---

Localisation neurologique de la lésion :

---

Prestateur de soins de santé principal :

---

Numéro de téléphone :

---

Allergies :

---

### CONTACT D'URGENCE

En cas d'appel d'urgence :

---

Relation :

---

Numéro de téléphone :

---

*Ce projet a été soutenu en partie par la subvention n° 90PR3002 de l'Administration for Community Living américaine, Ministère de la Santé et des Services sociaux des États-Unis (HHS), Washington, D.C. 20201. Les bénéficiaires entreprenant des projets sous le parrainage du gouvernement sont encouragés à exprimer librement leurs résultats et conclusions. Leurs points de vue et opinions ne représentent donc pas nécessairement la politique officielle de l'Administration for Community Living.*

# THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE (TVP)



## QU'EST-CE QUE C'EST ?

La thrombose veineuse profonde (TVP) est un caillot de sang, le plus souvent dans la jambe ou le bras, qui peut entraîner une insuffisance de circulation sanguine vers cette extrémité du corps, causant une lésion des tissus, un œdème (gonflement) et une dégradation de la peau. Le caillot peut s'échapper et se déplacer vers les poumons, causant ainsi une embolie pulmonaire (EP), ce qui peut affecter la respiration et la fonction cardiaque, ou bien vers le cerveau, ce qui peut entraîner un accident vasculaire cérébral et la mort. Si vous subissez une lésion de la moelle épinière, le risque de caillot sanguin est présent 72 heures après la lésion initiale et dure toute la vie. La plupart des personnes développent un caillot sanguin après une lésion de la moelle épinière. Presque la moitié des personnes traitées pour caillot sanguin développeront par la suite de nouveaux caillots.

**La thrombose veineuse profonde est une urgence médicale. Consultez votre prestataire de soins de santé immédiatement.**

*Il est impératif de respecter les prescriptions de tests en laboratoire en temps voulu pour évaluer l'état de votre sang.*



## Pour le prestataire de soins de santé ou le premier intervenant

Le diagnostic d'une TVP peut être difficile chez une personne atteinte de paralysie ou de lésion médullaire en raison d'un manque de sensibilité et de capacité à signaler la douleur. Un test est indiqué si une TVP est suspectée. La plupart des personnes atteintes d'une lésion traumatique médullaire auront des filtres intraveineux, qui peuvent diminuer le retour du flux sanguin des membres au cœur, augmentant ainsi la probabilité d'une TVP, mais prévenant le déplacement du caillot vers l'artère pulmonaire.

Le risque de TVP en cas de lésion médullaire est accru en raison de la triade de Virchow :

- Stase veineuse
- Hypercoagulabilité
- Lésion de la tunique interne des vaisseaux

Surveillez et traitez une dysréflexie autonome, au besoin.

**Le traitement pour les personnes paralysées est le même que pour tout individu.**

### TESTS COMMUNS POUR LA TVP

- Échographie Doppler – préférée
- Phlébographie de contraste
- Analyse des D-dimères
- Scintigraphie pulmonaire ou tomodensitométrie spiralee pour EP



Linda M. Schultz, docteur, infirmière agréée  
School of Health Professions

### QUE FAIRE APRÈS LE DIAGNOSTIC

- Bas de contention ou pneumatiques
- Anticoagulants (fluidification du sang)
  - Héparine de bas poids moléculaire (le meilleur choix pour une lésion médullaire)
  - Héparine non fractionnée
  - Warfarine
- Intervention chirurgicale
  - Filtre placé dans le vaisseau sanguin pour bloquer le passage du caillot (invasif et à haut risque)
  - Thrombo-embolctomie (retrait du/des caillots)
- Médicaments pour dissoudre le caillot (dissolvant de caillot)
  - Activateur tissulaire du plasminogène t-PA
  - Urokinase
  - Streptokinase

### SIGNES ET SYMPTÔMES COMMUNS D'UNE TVP

- Gonflement des jambes ou des bras
- Sensibilité au toucher dans le mollet, la cuisse ou le bras
- La peau sur la zone affectée sera plus chaude
- Rougeur ou décoloration blanchâtre sur la zone affectée
- Douleurs
- Fièvre légère
- Symptômes de dysréflexie autonome si le niveau neurologique de la lésion est T6 ou plus



International Center for Spinal Cord Injury  
at Kennedy Krieger Institute  
*Research. Restoration. Recovery.*

[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)

### SIGNES ET SYMPTÔMES COMMUNS D'UNE EMBOLIE PULMONAIRE

- Douleur thoracique
- Essoufflement
- Toux avec sang
- Sensation d'anéantissement
- Rythme cardiaque rapide ou lent
- Changement d'état mental
- Fièvre
- Respiration bruyante

### CONSEILS POUR ÉVITER LA TVP

- Ne faites pas pendre votre bras sur le dos de votre chaise
- Éviter de croiser vos jambes
- Ne laissez pas votre chaise comprimer l'arrière de vos genoux pendant que vous êtes assis(e)
- Ajustez vos vêtements pour qu'ils ne soient pas trop serrés, en particulier au niveau des aisselles ou de l'aîne
- Portez des bas anti-embolie non plissés et non roulés
- Portez des sangles pour les jambes sans qu'elles ne soient trop serrées
- Évitez les contraceptifs oraux et les traitements hormonaux de substitution
- Arrêtez de fumer
- Bougez vos membres avec ménagement
- Inspectez fréquemment les extrémités de votre corps, utilisez un miroir au besoin
- Ne massez pas vos bras ou vos jambes



636 Morris Turnpike, Suite 3A | Short Hills, NJ 07078  
Téléphone : (+1)(800) 539-7309 | [www.paralysis.org](http://www.paralysis.org)