

CAUSES COMMUNES

- Toute maladie aiguë nécessitant une hospitalisation ou une immobilisation prolongée
- Rester assis plus longtemps que d'habitude sans pouvoir bouger et s'étirer, en particulier pendant plus de 4 heures
- Traumatisme
- Pression externe sur n'importe quelle partie des jambes ou des bras, en particulier à l'arrière du genou, à l'aîne, au coude ou sous les aisselles
- Vêtements trop serrés tels que les bandes élastiques des sacs à pied, les bas ou chaussettes froissés ou roulés, les pantalons ou chemises trop serrés
- Certaines anomalies cardiaques telles que l'arythmie
- Prédisposition à une augmentation de la coagulation sanguine
- Âge croissant
- Contraceptifs oraux ou traitement hormonal substitutif
- Chirurgie
- Un caillot sanguin antérieur augmente le risque d'en former un nouveau
- Prédisposition génétique

Le cas échéant, informez votre professionnel de santé de vos antécédents médicaux importants en matière de TVP :

- Je souffre de paralysie ou d'une lésion de la moelle épinière qui m'expose à un risque élevé de TVP.
- J'ai déjà souffert d'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 pour 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 primaires :

Numéro de téléphone :

Allergies :

CONTACTS D'URGENCE

En cas d'urgence appeler :

Relation :

Numéro de téléphone :

Cette publication est soutenue par l'Administration for Community Living (ACL), U.S. Department of Health and Human Services (HHS), dans le cadre d'une aide financière d'un montant total de 10 000 000 \$, financée à 100 % par l'ACL/HHS. Le contenu est celui de l'auteur ou des auteurs et ne représente pas nécessairement le point de vue officiel de l'ACL/HHS ou du gouvernement des États-Unis, ni une approbation de leur part.

Thrombose Veineuse Profonde (TVP)



QU'EST-CE QUE C'EST

La thrombose veineuse profonde (TVP) correspond à la formation d'un caillot sanguin, le plus souvent dans une veine de la jambe ou du bras. Ce caillot peut entraver la circulation sanguine et entraîner un manque d'oxygénation des tissus, provoquant œdème (gonflement), douleurs, altération de la peau et lésions des tissus internes.

Un caillot peut également se détacher et migrer vers les poumons, où il entraîne une embolie pulmonaire (EP) pouvant compromettre la respiration et la fonction cardiaque. Dans de rares cas, il peut atteindre le cerveau et provoquer un accident vasculaire cérébral, avec un risque vital.

Si vous souffrez d'une lésion de la moelle épinière (LM), le risque de caillot sanguin commence 72 heures après la lésion initiale et persiste tout au long de la vie. La plupart des personnes développent un caillot sanguin après une LM. Près de la moitié des personnes traitées pour des caillots sanguins développeront d'autres caillots.

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

Il est impératif de suivre les prescriptions pour les analyses de laboratoire dans les délais impartis afin d'évaluer l'état de votre sang.

À l'intention des professionnels de santé ou des premiers intervenants

Le diagnostic de la TVP peut être difficile chez les personnes atteintes de paralysie/lésion médullaire en raison de l'absence de sensation et de la capacité à signaler la douleur. Un test est indiqué en cas de suspicion de TVP. La plupart des personnes atteintes d'une LM traumatique auront des filtres intraveineux, qui peuvent réduire le retour sanguin des membres vers le cœur, augmentant ainsi le risque de TVP, mais empêcheront le caillot de se déplacer vers l'artère pulmonaire.

Le risque de TVP dans les LM est accru en raison de la triade de Virchow :

- Stase veineuse
- Hypercoagulabilité
- Lésion intimale

Surveillez et traitez la dysréflexie autonome de manière appropriée.

Le traitement des personnes atteintes de paralysie est le même que pour toute autre personne.

TESTS COURANTS POUR LA TVP

- Échographie Doppler — préférée
- Radiographie contrastée des veines
- Dosage des D-dimères
- Scintigraphie V/Q ou tomодensitométrie spiralee pour l'EP

QUE FAIRE APRÈS LE DIAGNOSTIC ?

- Bas de contention ou bas pneumatiques
- Anticoagulants (anticoagulation)
 - Héparine de bas poids moléculaire (meilleur choix en cas de LM)
 - Héparine non fractionnée
 - Warfarine
- Chirurgie
 - Filtre placé dans le vaisseau sanguin pour bloquer le passage des caillots (procédure invasive à haut risque).
 - Thromboembolctomie (ablation du ou des caillots)
- Médicaments dissolvant les caillots (anticoagulants)
 - Activateur tissulaire du plasminogène t-PA
 - Urokinase
 - Streptokinase

SIGNES ET SYMPTOMES COURANTS DE LA TVP

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



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

www.spinalcordrecovery.org

SIGNES ET SYMPTOMES COURANTS DE L'EMBOLIE PULMONAIRE

- Douleur thoracique
- Essoufflement
- Crachats de sang
- Sentiment de catastrophe imminente
- Rythme cardiaque rapide ou lent
- Changement de l'état mental
- Fièvre
- Respiration bruyante

CONSEILS POUR ÉVITER LA TVP

- Ne « crochetez » pas votre bras sur le dossier de votre chaise
- Évitez de croiser les jambes
- Ne laissez pas votre chaise heurter l'arrière de vos genoux lorsque vous êtes assis
- Ajustez vos vêtements afin qu'ils ne soient pas trop serrés, en particulier au niveau des aisselles et de l'aîne
- Portez des bas anti-emboliques non froissés et non roulés
- Portez les sangles du sac à jambe de manière lâche
- Évitez les contraceptifs oraux et les traitements hormonaux substitutifs
- Arrêtez de fumer
- Bougez vos membres avec douceur
- Inspectez souvent les extrémités, utilisez un miroir si nécessaire
- Ne massez pas vos bras ou vos jambes



CHRISTOPHER & DANA
REEVE FOUNDATION
TODAY'S CARE. TOMORROW'S CURE.®

636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078

Téléphone : 800-539-7309

www.ChristopherReeve.org

© Fondation Christopher & Dana Reeve

Révision éditoriale par :
Linda M. Schultz, PhD, CRRN