

معيار و لز Wells Criteria

معيار و لز جهت تعيين ريسک ترومبو آمبولی ریوی										
	بله	خیر								
Clinical signs and symptoms of DVT وجود علائم و نشانه های بالینی DVT	۳	۰								
PE is #1 diagnosis OR equally likely آمبولی ریه به عنوان اولین تشخیص یا تشخیص احتمالی	۳	۰								
Heart rate > 100 ضربان قلب بیش از ۱۰۰	۱/۵	۰								
Immobilization at least 3 days OR surgery in the previous 4 weeks بی حرکتی حداقل سه روز یا جراحی در ۴ هفته اخیر	۱/۵	۰								
Previous, objectively diagnosed PE or DVT سابقه ی قبلی با تشخیص قطعی آمبولی ریه یا DVT	۱/۵	۰								
Hemoptysis خلط خونی	۱	۰								
Malignancy w/ treatment within 6 months or palliative بدخیمی درمان شده در ۶ ماه گذشته یا درمان تسکینی	۱	۰								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">امتیاز ریسک ترومبو آمبولی ریوی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>< ۲</td> <td>خطر کم</td> </tr> <tr> <td>۲-۶</td> <td>خطر متوسط</td> </tr> <tr> <td>> ۶</td> <td>خطر زیاد</td> </tr> </tbody> </table>			امتیاز ریسک ترومبو آمبولی ریوی		< ۲	خطر کم	۲-۶	خطر متوسط	> ۶	خطر زیاد
امتیاز ریسک ترومبو آمبولی ریوی										
< ۲	خطر کم									
۲-۶	خطر متوسط									
> ۶	خطر زیاد									
نمره معیار و لز کمتر از ۲ (احتمال بروز PE ۱/۳٪ است)	خطر کم									
آزمایش D-Dimer برای رد کردن آمبولی ریه در نظر گرفتن معیار جایگزین مثل معیار PERC* برای رد کردن آمبولی ریه اگر D-Dimer مثبت بود CT آنژیو توصیه می شود اگر منفی بود درمان بیمار را متوقف کنید										
نمره معیار و لز ۲-۶ باشد (احتمال بروز PE ۱/۶٪ است)	خطر متوسط									
انجام آزمایش D-Dimer با حساسیت بالا یا CT آنژیو اگر D-Dimer مثبت بود CT آنژیو توصیه می شود اگر منفی بود درمان بیمار را متوقف کنید										
نمره معیار و لز بالاتر از ۶ باشد (احتمال بروز PE ۳۷/۵٪ است)	خطر زیاد									
انجام آزمایش D-Dimer با حساسیت بالا یا CT آنژیو اگر D-Dimer مثبت بود CT آنژیو توصیه می شود اگر منفی بود درمان بیمار را متوقف کنید										
۱-۵۰ < سن ۲-۱۰۰ < HR ۳-۹۵٪ SPO2 ≥ ۴-عدم وجود هموپتزی	قانون PERC (۸ معیار)									
۵-عدم وجود استفاده از استروژن ۶- DVT یا PE قبلی وجود ندارد ۷- بدون ورم یک طرفه پا ۸- بدون جراحی / تروما که نیاز به بستری شدن طی چهار هفته گذشته داشته باشد										
https://www.mdcalc.com/calc/115/wells-criteria-pulmonary-embolism	رفرنس									

معيار و لز جهت تعيين ريسک DVT

	بله	خیر												
Active cancer (Treatment or palliation within 6 months) وجود کانسر (درمان شده یا درمان تسکینی طی ۶ ماه اخیر)	+۱	۰												
Bedridden recently >3 days or major surgery within 12 weeks بستری اخیر بیش از ۳ روز یا جراحی بزرگ در عرض چهار هفته	+۱													
Calf swelling >3 cm compared to the other leg -Measured 10 cm below tibial tuberosity تورم بیش از سه سانتی متر ساق یک پا نسبت به پای دیگر - ۱۰cm زیر توبرزیته تیبیا (زیر زانو) اندازه گیری شده	+۱	۰												
Collateral (nonvaricose) superficial veins present تورم عروق وریدی محیطی که ناشی از دارو نباشد	+۱	۰												
Entire leg swollen تورم کل پا	+۱	۰												
Localized tenderness along the deep venous system تندرس موضعی در سیستم ورید عمقی (پشت زانو یا ران)	+۱	۰												
Pitting edema, confined to symptomatic leg ادم گوده گذار در پای مبتلا	+۱	۰												
Paralysis, paresis, or recent plaster immobilization of the lower extremity فلج، پارزی یا بی حرکتی اخیر ناشی از گچ گیری در اندام	+۱	۰												
Previously documented DVT داشتن سابقه قبلی DVT	+۱	۰												
Alternative diagnosis to DVT as likely or more likely وجود تشخیص جایگزین با احتمال بیشتر نسبت به DVT	-۲	۰												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>شروع DVT</th> <th>میزان خطر</th> <th>نمره و لز</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5%</td> <td>کم/ غیرمحمتم</td> <td>≤ ۰</td> </tr> <tr> <td>17%</td> <td>متوسط</td> <td>۱-۲</td> </tr> <tr> <td>17-53%</td> <td>زیاد/ محتمل</td> <td>≥ ۳</td> </tr> </tbody> </table>			شروع DVT	میزان خطر	نمره و لز	5%	کم/ غیرمحمتم	≤ ۰	17%	متوسط	۱-۲	17-53%	زیاد/ محتمل	≥ ۳
شروع DVT	میزان خطر	نمره و لز												
5%	کم/ غیرمحمتم	≤ ۰												
17%	متوسط	۱-۲												
17-53%	زیاد/ محتمل	≥ ۳												
نمره صفر یا پایین تر (غیر محتمل بودن Dvt با میزان شیوع ۵٪ است)	کم / غیر محتمل													
انجام آزمایش D-Dimer -اگر D-Dimer مثبت بود انجام سونوگرافی -جواب سونوگرافی منفی بود برای رد Dvt کافی است -جواب سونوگرافی مثبت بود شک به Dvt تقویت می شود - درمان با آنتی کوآگولان به شدت توصیه میشود														
نمره ۱-۲ باشد (خطر متوسط Dvt - احتمال بروز ۱۷٪ است)	متوسط													
انجام آزمایش D-Dimer با حساسیت بالا (با حساسیت متوسط کافی نیست) -اگر D-Dimer با حساسیت بالا مثبت بود باید سونوگرافی انجام شود - اگر منفی بود برای رد Dvt در یک بیمار با خطر متوسط با احتمال کمتر از ۱٪ کافی است -جواب سونوگرافی منفی بود برای رد Dvt کافی است -جواب سونوگرافی مثبت بود بیمار را مشکوک به Dvt می کند - درمان با آنتی کوآگولان به شدت توصیه میشود														
نمره ۳ یا بالاتر (احتمال خطر Dvt را محتمل میکن- احتمال بروز ۵۳-۱۷٪ است)	زیاد / محتمل													
- همه بیماران محتمل باید سونوگرافی تشخیصی انجام دهند - انجام آزمایش D-Dimer برای طبقه بندی میزان خطر بیماران با احتمال Dvt -اگر D-Dimer مثبت بود : جواب سونوگرافی منفی بود برای رد Dvt کافی است بیمار را می توان مرخص کرد جواب سونوگرافی مثبت بود بیمار را مشکوک به Dvt می کند - درمان با آنتی کوآگولان به شدت توصیه میشود														
https://www.mdcalc.com/calc/115/wells-criteria-pulmonary-embolism	رفرنس													