

La SFP avec l'ICC (International Compression Club)

Une enquête de l'ICC sur la compression dans la TVP aiguë.

Le Pr H. Partsch souhaite la participation des médecins vasculaires français ou francophones à une enquête de l'ICC (International Compression Club) sur la compression dans la TVP aiguë.

Site ICC : <http://www.icc-compressionclub.com/>

Survey : compression in acute DVT

Cliquer sur : www.umfrageonline.com

L'enquête

Comment je traite une TVP proximale* chez un patient symptomatique**

* TVP intéressant l'axe veineux poplité et/ou fémorale et/ou iliaque avec ou sans TVP distale.

** Non hospitalisé, en ambulatoire

1 - Pays de résidence (Choisir dans la liste)

2 - Votre spécialité (Cocher la case correspondante)

3 - En moyenne, combien voyez-vous de patients avec TVP proximale / mois ? (Cocher la case correspondante)

4 - Où traiter-vous les patients avec TVP proximale ?

En milieu hospitalier, soit en hospitalisé soit en consultation externe

En milieu hospitalier, en hospitalisé et en consultation externe

Seulement en hospitalisation

Seulement en unité de consultation externe

Seulement à la maison

5 - Approximativement, combien de patients avec TVP proximale

nécessitent une hospitalisation ? (Cocher la case correspondante)

sont traités à la maison ? (Cocher la case correspondante)

6 - Si hospitalisation, combien de temps imposez-vous l'alitement ? (Cocher la case correspondante)

7 - Faites-vous une recherche de cancer chez les patients avec TVP proximale ?

Oui, chez tous les patients

Oui, mais seulement dans certains cas

Non

8 - Quelle anticoagulation initiale utilisez-vous dans la majorité des cas ?

HNF

HBPM

Fondaparinux

Anticoagulant Oral Direct

9 - Quelle anticoagulation utilisez-vous en phase secondaire dans la majorité des cas ?

AVK

Anticoagulant Oral Direct

10 - Quand initiez-vous un traitement compressif ?

- Je ne prescris pas de compression en routine
- Je démarre la compression immédiatement
- Je démarre la compression durant la première semaine
- Je démarre la compression au-delà de la première semaine

11 - Si vous prescrivez une compression élastique, quelle pression à la cheville ?

- < 20 mmHg
- 20 à 30 mmHg
- 30 à 40 mmHg
- > 40 mmHg

12 - Si vous prescrivez une compression élastique, de quel type ?

- Chaussettes
- Bas cuisse
- Collant

13 - Prescrivez des bandages pour une TVP aiguë proximale ?

- Oui
- Non

14 - Si oui, qui applique le bandage ?

- Vous-même ou le médecin traitant
- Une infirmière
- Le patient

15 - Si vous prescrivez une compression en phase aiguë de TVP proximale, quelles sont les raisons principales ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)

- Réduction de la douleur et de la grosse jambe
- Réduction du risque de syndrome post-thrombotique
- Réduction de la progression de la TVP ou de la récurrence de TVP
- Réduction du risque d'EP
- Aide à la mobilisation

16 - Si vous prescrivez une compression en phase secondaire de TVP proximale, quelles sont les raisons principales ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)

- Réduction de l'œdème et des symptômes
- Réduction du risque de syndrome post-thrombotique
- Prévention de la récurrence de TVP
- Prévention de la récurrence d'EP
- Amélioration de la capacité de marche

17 - Prescrivez-vous une compression après la phase aiguë de TVP en routine à tout patient ?

- Oui
- Non

18 - Si vous ne prescrivez pas de compression en routine après la phase aiguë de TVP, dans quel(s) cas décidez-vous d'une compression ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)

- Persistance d'une grosse jambe ou de symptômes
- Présence d'un syndrome post-thrombotique
- Présence de lésions post-thrombotiques sur les veines profondes
- Présence d'un reflux veineux profond
- Présence d'une insuffisance veineuse superficielle

19 - Recommandez-vous la compression post-TVP pour une durée fixe ?

- Oui
- Non

20 - Si vous recommandez la compression pour une durée fixe, pour combien de temps ?

- 3 à 6 mois
- 6 mois à 1 an
- 1 à 2 ans
- plus de 2 ans

21 - Si vous ne recommandez pas la compression post-TVP pour une durée fixe, sur quel(s) arguments déterminez-vous la durée de compression ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)

- Présence de symptômes
- Présence d'une grosse jambe
- Présence d'un syndrome post-thrombotique
- Présence d'une insuffisance veineuse superficielle

22 - Estimez le pourcentage de vos patients qui portent la compression prescrite après la phase aiguë de TVP. Combien la portent : (Cocher la case correspondante)

- Quotidiennement (5 à 7 jours / sem.) ?
- Occasionnellement (3 à 5 jours / sem.) ?
- Rarement (< 3 jours / sem.) ?
- Jamais ?

23 - Est-ce que votre management de la compression a récemment évolué du fait de votre expérience personnelle, de recommandations ou publications ?

- Oui
- Non

24 - Si oui, dans quel sens a-t-il changé ? (plusieurs réponses possibles)

- Début plus précoce de la compression
- Début plus tardif de la compression
- En général, compression plus souvent prescrite
- En général, compression moins souvent prescrite

29 - En général, recommandez-vous des exercices de marche ?

- Oui
- Non

30 - En général, recommandez-vous de la physiothérapie ?

- Oui
 - Non
-