



3° CONVEGNO DI
ANTICOAGULAZIONE.it

ANTICOAGULAZIONE

Attualità cliniche e di laboratorio.
Aspetti sociali

BOLOGNA 25-26 GENNAIO 2018
Savoia Hotel Regency - Via del Pilastro, 2, 40127 Bologna

Come si integra l'attività di un Centro di terapia anticoagulante orale (TAO) con il self-testing e l'attività di AIPA

Guazzaloca Giuliana
Unità operativa di Angiologia e malattie della
Coagulazione
Policlinico S.Orsola Malpighi
Bologna

Policlinico S.Orsola-Malpighi

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- Per il Cittadino
- Il Policlinico
- Per il Professionista
- Per le Imprese

Cookie Policy | Privacy Policy | Dove siamo | Contattaci | Carta dei servizi | Ufficio stampa | News | Link | Pagamenti online | Commenta il sito | Mappa del policlinico | Pronto Referto | LUM

Per il Cittadino

- Reparti e servizi
- Come fare per...
- Attività in Libera Professione e a Pagamento
- Associazioni di Volontariato**
- Diritti esigibili
- Fai una donazione
- Soggiorno a Bologna
- Dossier Sanitario Elettronico (DSE)
- L'Azienda e la privacy dei cittadini
- URP - Ufficio Relazioni con il Pubblico

Home » Per il Cittadino » Associazioni di Volontariato

AIPA - ASSOCIAZIONE ITALIANA PAZIENTI ANTICOAGULATI

Nel maggio 1994 un gruppo di Pazienti Anticoagulati ha costituito l'A.I.P.A. di Bologna, con Sede legale presso l'Unità Operativa di Angiologia e Malattie della Coagulazione del Policlinico S. Orsola-Malpighi. All'Associazione possono aderire tutti coloro che si trovano nella condizione di essere costantemente seguiti da medici specializzati per ottenere risultati mirati alla salvaguardia della propria salute; l'A.I.P.A. ha unicamente scopi umanitari, senza fini di lucro, ad esclusivo beneficio dei pazienti, per migliorarne la qualità della vita. L'A.I.P.A. di Bologna svolge attualmente la propria attività a beneficio dei Soci in Terapia Anticoagulante Orale presso il Policlinico S. Orsola-Malpighi, l'Ospedale Maggiore di Bologna, l'Ospedale Bellaria di Bologna, l'Ospedale di Bentivoglio, l'Ospedale di S.Giovanni in Persiceto, l'Ospedale di Bazzano, l'Ospedale di Vergato e l'Ospedale di Porretta.

Sede e riferimenti

U.O. Angiologia e Malattie della Coagulazione "Marino Golinelli" - Palareti
Padiglione n. 2
Via Massarenti 9
40138 Bologna
Tel. [051.4291347](tel:0514291347) (8.00-12.45 e 17.00-18.30)
Fax 051 6360459

E-mail

Tags

Assistenza al paziente Angiologia

3° CONVEGNO DI ANTICOAGULAZIONE.it

ANTICOAGULAZIONE | Attualità cliniche e di laboratorio. Aspetti sociali

BOLOGNA 25-26 GENNAIO 2018 Savoia Hotel Regency - Via del Pilastro 2, 40127 Bologna

Point Of Care (POC)

Vantaggi

- Eliminazione del prelievo venoso
- Facilità di esecuzione con brevi corsi appropriati
- Possibilità di esecuzione in loco
- Referto dell' INR immediato
- Possibilità di decisioni terapeutiche immediate

Problemi

- Costi, difficoltà nei controlli di qualità, dell' apparecchio e del paziente

Diagnosi primaria:
Fibrillazione atriale cronica
Range terapeutico: 2.00 - 3.00 (target: 2.50)
Attuale ciclo terapeutico: 08/04/2013 -

TTR 6M
2
93
5

Prescrizione

Data	Dr.	INR	Farm.	F/P	Alg.	Rip.	Sett.	L	M	M	G	V	S	D	V*	n°G	n°S	Prossimo centr.	Oss.	Note
18/01/2018	G.G.	2.30	COUS	4	MAN		26.25	3	3	3	3	3	3	3		28	4	15/02/2018		

Terapie Precedenti (10/127)

Data	Dr.	INR	Farm.	F/P	Alg.	Rip.	Sett.	L	M	M	G	V	S	D	V*	n°G	n°S	Prossimo centr.	Oss.	Note
09/11/2017	G.R.	2.00	COUS	4	MAN		25.00	3	3	3	2	3	3	3	3	14	2	23/11/2017		
26/10/2017	G.G.	2.60	COUS	4	MAN		25.00	3	3	3	2	3	3	3	3	14	2	09/11/2017		
19/10/2017	G.G.	2.10	COUS	4	MP	H	25.00	3	3	2	3	3	3	3	3	7	1	26/10/2017		
13/10/2017	G.R.	2.60	COUS	4	MAN			2	3	3		3	3	3		6	1	19/10/2017		
09/10/2017	G.G.	3.90	COUS	4	MAN			0	3	3	3					4	1	13/10/2017		
06/10/2017	B.C.	1.40	COUS	4	MAN							5	5	4		3	0	09/10/2017	BCCK	ASSUME CORRETTAMENTE LE DOSI DI COUMADIN?
03/10/2017	B.C.	1.60	COUS	4	MAN			4	4	3						3	0	06/10/2017	BCCK	rispettare le date del prelievo

Diario Clinico

Data	Dr.	Codice	Descrizione
18/01/2018	G.G.	ALTRO	dice che ha fatto 1/2 cp di coumadin ogni 28 gg
24/11/2017	L.V.	ALTRO	CI HA CONTATTATO TELEFONICAMENTE, PARLATO CON VALDRE' E CON GUAZZALOCA. RITIENE CHE LA TERAPIA DA NOI PRESCRITTA NON SIA ADEGUATA. LA GESTIRA' A DOMICILIO CON CCK
09/10/2017	G.G.	ALTRO	scambiava la percentuale per l'Inr
09/10/2017	G.G.	ALTRO	oggi INR 1.10 con il suo CCK con il nostro 3.90
03/10/2017	B.C.	ALTRO	segnala inizio riammissione, ha cambiato dose, numero il numero di 3 ed 4 perché?

A quali pazienti

- **Pazienti che necessitano di prelievi ripetuti e non possono essere trattati con i NAO (neonati, adolescenti, grandi anziani, pz. in chemioterapia)**
- **Pazienti con scarso patrimonio venoso**
- **Pazienti che viaggiano molto per motivi di lavoro o per diletto**
- **Pazienti che non desiderano recarsi a un punto prelievo**



ALLA CORTESE ATTENZIONE dell'A.I.P.A.
FAX 051 399335 - 051 306503

(compilare il foglio con penna nera in stampatello maiuscolo)

DATA ___/___/___

Il sottoscritto/a _____
COGNOME _____ NOME _____
data di nascita ___/___/___ Per necessità reperibile al numero _____

Comunica di aver eseguito in data ___/___/___ la determinazione
del Tempo di Protrombina

RESULTATO I.N.R. =

Se il risultato è superiore a **INR 6**
mettersi in contatto telefonico con il CENTRO di ANGIOLOGIA tel 051 6362301 negli orari
di apertura del servizio.

INFORMAZIONI RISPETTO AL CONTROLLO PRECEDENTE: (SI/NO) (SI/NO) (SI/NO) (SI/NO) (SI/NO) (SI/NO)

Ha assunto regolarmente l'anticoagulante orale ? SI NO
SE SI INDICARE QUANDO E PERCHE _____

Ha avuto malattie ? SI NO
SE SI INDICARE QUANDO E COSA _____

Ha iniziato l'assunzione di nuovi farmaci ? SI NO
SE SI INDICARE QUANDO E IL NOME DEL FARMACO _____

Ha terminato l'assunzione di farmaci ? SI NO
SE SI INDICARE QUANDO E IL NOME DEL FARMACO _____

Ha avuto ricoveri ospedalieri ? SI NO
SE SI ALLEGARE DOCUMENTO DI DIMISSIONE CON ALLEGATA TERAPIA ANTECEDENTE SVOLTA DURANTE IL RICOVERO

Ha avuto emorragie ? SI NO
SE SI INDICARE QUANDO E SEDE DI SANGUINAMENTO _____

DESIDERO RICEVERE LA PRESCRIZIONE TERAPEUTICA AL N° DI FAX _____

ATTENZIONE: per ricevere la prescrizione della terapia è necessario inviare il presente
modulo via fax all'ufficio A.I.P.A. entro le ore 13.30 del giorno stesso di misurazione dell'INR.



Mese	Prelievi eseguiti in sede	Prelievi domiciliari	Campioni non processabili	POC + Lab est
Gennaio	2329	945	20	160
Febbraio	2122	824	30	108
Marzo	2366	906	27	153
Aprile	2076	782	10	112
Maggio	2291	898	18	144
Giugno	2051	788	14	204
Luglio	1937	737	22	250
Agosto	1924	725	7	344
Settembre	2010	795	21	171
Ottobre	2063	831	17	147
Novembre	1991	743	8	115
Dicembre	1859	778	12	108
Totale	25019+ 8371	10215	206	2016

87 Anni (21/11/1931) Peso 75 Kg

Diagnosi primaria:
Trombosi venosa profonda arti ...
Range terapeutico: 2.00 - 2.50 (target: 2.20)
Attuale ciclo terapeutico: 28/12/2017 - 26/06/2018

TTR 6M
0
37
68

Dettaglio Paziente

Elenco Prescrizioni

Prescrizioni caricate: 7/7

Data	Dr.	INR	Farm.	F/P	Aig.	Rip.	Sett.	L	M	M	G	V	S	D	1°	n°G	n°S	Prossimo co...	Oss.	Note
18/01/2018	G.G.	2.36	COUS	4	MAN						2	3	3	4		4	1	22/01/2018	OEPS	
15/01/2018	G.G.							6	4	4						3	0	18/01/2018	OEPI	Clexane 4000 UI ore 8.00 e Clexane 6000 UI ore 20.00 f...
11/01/2018	L.S.	1.93	COUS	4	MAN						3	3	3	2		4	1	15/01/2018	OEPP	fino a sabato compreso poi sospendere.
08/01/2018	G.G.	1.74	COUS	4	MAN			3	3	3						3	0	11/01/2018	OEPP	clexane 4000 ui ore 8.00 e clexane 6000 ui ore 20.00 fi...
05/01/2018		1.61	COUS	4	MAN							2	2	2		3	0	08/01/2018		proseguito clexane
02/01/2018	G.G.	1.10	COUS	4	MAN				6	6	4					3	0	05/01/2018	OEPP	clexane 4000 UI ore 8.00 e Clexane 6000 UI ore 20.00 ...
28/12/2017	L.S.	1.00	COUS	4	MAN			2			4	4	2	2		5	1	02/01/2018	OEPP	clexane 4000 UI al mattino e clexane 6000 UI alla sera ...

Data	Dr.	Codice	Descrizione
18/01/2018	G.G.	ALTRO	VFG 28
15/01/2018	G.G.	ALTRO	ripete INR con POC 1.6
08/01/2018	S.C.	THER	TAO non assunta regolarmente: la paziente ha eseguito prelievo il 05/1 inr 1.61 terapia prescritta dalla cardiologia bellaria. 5/6/7 ha assunto metà + clexane. vedi fax.
02/01/2018	B.F.	THER	TAO non assunta regolarmente: ha assunto regolarmente la terapia tao. riferisce che cambierà a breve centro di prelievo
28/12/2017	L.S.	ALTRO	Oggi eseguito antixa 0.72, prosegue con l'attuale dosaggio eparinico.
28/12/2017	L.S.	ALTRO	Paziente valutato presso nostri ambulatori il 15/12 e 18/12 u.s. con diagnosi di TVP prossimale VFS dx in AOCF II stadio. Concomita esiti di pregresso ictus emorragico (da crisi ipertensiva), IRC moderato-severa.

Caso clinico

- C.R. femmina, età 87 aa, in terapia con coumadin per FA, TTR 78%
- Il 21/12 prelievo coagulato (segnalato prelievo molto difficoltoso)
- Il 25/12 vista in PS per vasto ematoma alla coscia sx probabilmente secondario a prelievo venoso (eseguito il 21/12 in sede femorale) HB 9,6 (in precedenza 11,8)

TC COSCIA SINISTRA SENZA E CON MDC

Indagine eseguita prima e dopo somministrazione di mdc per ev (100 ml di Iopamidolo 350) in fase arteriosa e venosa.

Pur con tali limiti si evidenzia ematoma intramuscolare del sartorio nel tratto prossimale, di circa 7,4x4,8 cm di diametri assiale e 20 cm di estensione longitudinale, senza blush del MdC nello studio dinamico riferibile a rifornimento vascolare in atto.

Pervi gli assi artero-venosi iliaco-femorali.

- Sospeso Coumadin 25-26/12, poi ripreso
- L' 11/1 shift in NAO (VFG 48,97)

Conclusioni

Non ho risposte, ma solo domande.

Perché questi pazienti fragili, domiciliari non possiamo monitorarli con un POC ?

Per il costo? Una striscia costa 6.25, un NAO costa 1.54 al giorno

Quanto può costare a un paziente in termini di complicanze emorragiche o trombotiche avere una terapia senza un INR ?

Quanto costa al paziente una complicanza ?

L' AIPA potrebbe fare qualcosa per questi pazienti ?