

Clot Prevention

(Venous Thromboembolism Prophylaxis)

Deep Vein Thrombosis (DVT) and Pulmonary Embolism (PE)

What are Blood Clots?

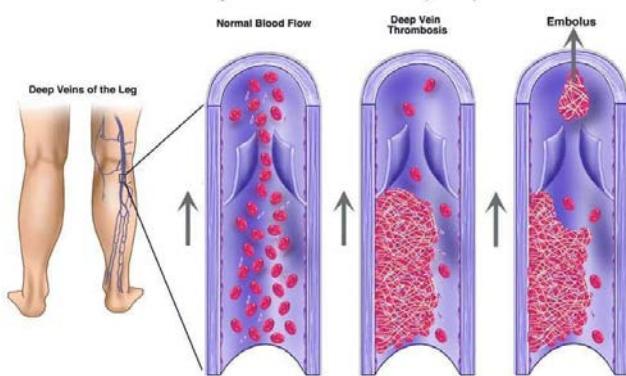
When a clot forms in the deep veins of the body, it is called deep vein thrombosis, often referred to as DVT for short. DVT occurs most commonly in the leg; although it can occur anywhere in the body, such as the veins in the arm, abdomen, or around the brain.

Symptoms of Deep Vein Thrombosis (DVT):

- Pain
- Swelling
- Discoloration (bluish, purplish or reddish skin color)
- Warmth

A potentially life-threatening complication of deep vein thrombosis (DVT) is pulmonary embolism, often referred to as PE for short. A PE occurs when a blood clot breaks off, travels through the blood stream and lodges in the lung.

Deep Vein Thrombosis (DVT)



Prévention du risque de caillot sanguin

(Prophylaxie de la thrombo-embolie veineuse)

Thrombose veineuse profonde (TVP) et embolie pulmonaire (EP)

Qu'est-ce qu'un caillot sanguin ?

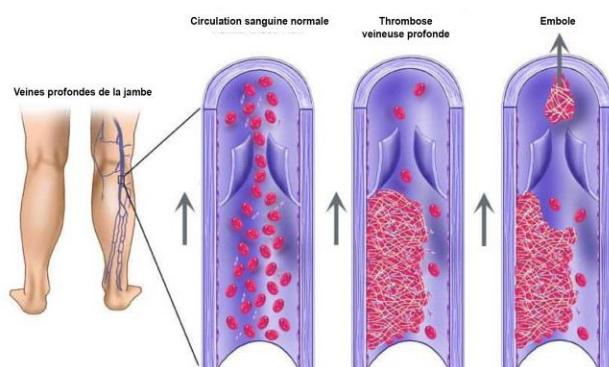
Quand un caillot se forme dans les veines profondes du corps, on appelle cela une thrombose veineuse profonde, communément appelée TVP. Une TVP se forme le plus souvent dans la jambe, bien qu'elle puisse se former n'importe où dans le corps, tel que dans les veines du bras, de l'abdomen ou autour du cerveau.

Symptômes d'une thrombose veineuse profonde (TVP) :

- Douleur
- Enflure
- Changement de coloration (peau bleutée, violacée ou rouge)
- Chaleur

Une complication potentiellement mortelle de la thrombose veineuse profonde (TVP) est l'embolie pulmonaire (EP). Une EP se produit quand un caillot sanguin se détache, se déplace dans le système sanguin et se loge dans les poumons.

Thrombose veineuse profonde (TVP)



For more information/Pour de plus amples renseignements :

Health Links-Info Santé - 888-315-9257
or visit/ou visiter : www.southernhealth.ca

SOUTHERN HEALTH-SANTÉ SUD
Acute Care Program

2023

Symptoms of Pulmonary Embolism (PE):

- Shortness of breath
- Chest pain (which may be worse with deep breath)
- Unexplained cough (may cough up blood)
- Unexplained rapid heart rate

What Causes Blood Clots?

Blood clots may form when either the flow of blood in a vein slows, damage to a vein occurs, or the blood is more clotable. Many factors can increase a person's risk for developing a blood clot in a vein.

Common risk factors for developing a blood clot include:

Immobility:

- Hospitalization, Being paralyzed, Prolonged sitting

Surgery and Trauma:

- Major surgery (especially of the pelvis, abdomen, hip, knee), Bone fracture or cast, Catheter in a big vein (PICC line, central venous catheter, or port)

Increased estrogens:

- Birth control pills, patches, rings, Pregnancy, including up to 6 weeks after giving birth, Estrogen and progestin hormone therapy

Medical conditions:

- Cancer and chemotherapy, Heart failure, Inflammatory disorders (lupus, rheumatoid arthritis, inflammatory bowel disease), The kidney disorder called nephrotic syndrome

Other risk factors:

- Previous blood clot, Family history of clots, Clotting disorder (inherited or acquired), Obesity, Older age, Cigarette smoking, Varicose veins

Symptômes d'une embolie pulmonaire (EP) :

- Essoufflement
- Douleur thoracique (qui peut être plus forte en inspirant profondément)
- Toux inexplicable (présence possible de sang)
- Battements rapides du cœur inexplicables

Qu'est-ce qui cause un caillot sanguin?

Un caillot sanguin peut se former quand la circulation du sang dans une veine est ralentie ou bien quand une veine est endommagée ou quand le sang a tendance à plus coaguler. De nombreux facteurs peuvent augmenter le risque de formation d'un caillot sanguin dans une veine. **Facteurs de risque communs à la formation d'un caillot sanguin :**

Immobilité :

- Hospitalisation, être paralysé, rester longtemps assis

Opération chirurgicale et traumatisme :

- Opération chirurgicale lourde (particulièrement du pelvis, de l'abdomen, de la hanche, du genou), fracture osseuse ou plâtre, cathéter dans une veine profonde (cathéter CCIP, cathéter veineux central, cathéter à chambre implantable)

Augmentation du taux d'œstrogène :

- Pilules, patchs, anneaux contraceptifs, grossesse et ce jusqu'à 6 semaines après l'accouchement, traitement hormonal aux œstrogènes et progestérone

Conditions médicales :

- Cancer et chimiothérapie, insuffisance cardiaque, troubles inflammatoires (lupus, polyarthrite rhumatoïde, maladie inflammatoire chronique de l'intestin), trouble rénal appelé syndrome néphrotique

Autres facteurs de risque :

- formation antérieure d'un caillot sanguin, antécédents familiaux de caillots sanguins, trouble de la coagulation (héritaire ou acquis), obésité, âge plus avancé, tabagisme, varices

For more information/Pour de plus amples renseignements :

Health Links-Info Santé - 888-315-9257
or visit/ou visiter : www.southernhealth.ca



SOUTHERN HEALTH-SANTÉ SUD
Acute Care Program

2023

How are Blood Clots Diagnosed?

DVT is generally diagnosed using:

- **Doppler ultrasound (Duplex)**, a painless and noninvasive test. During a Doppler ultrasound, sound waves are used to generate pictures of the blood vessels.

PE is generally diagnosed using:

- **CT scan (Computed tomography)**, which uses a combination of x-rays taken from many different angles to produce detailed pictures of inside the body.
- **V/Q scan (Ventilation/perfusion lung scan)** is a nuclear medicine scan that uses a small amount of radioactive material to study the airflow (ventilation) and blood flow (perfusion) in the lungs.

How can Blood Clots be Prevented?

- Stay active. Immobility increases the risk of developing clots. If you've been sitting for a long period of time, stop and take a break to stretch your legs.
- Maintain an ideal body weight.
- Know your risk factors for developing a clot (above) and discuss these with your doctor.
- Know your family medical history. Make sure your doctor knows about any history of blood clots.
- Ask your doctor: 'What is being done to prevent blood clots?'

How are Blood Clots Treated?

The primary treatment for blood clots is blood-thinning medication, known as an **anticoagulant** or '**blood-thinner**'.

- Blood-thinners increase the time it takes for blood to clot. They prevent new clots from forming and existing clots from growing larger.
- Blood-thinners do not dissolve a clot. Over time, the body absorbs a clot.

Comment est diagnostiquée un caillot sanguin ?

La TVP est généralement diagnostiquée grâce à :

- **une échographie Doppler (Duplex)**, un examen indolore et non invasif. Pendant l'échographie, des ondes sonores sont utilisées pour former des images des vaisseaux sanguins.

L'EP est généralement diagnostiquée grâce à :

- **un tomodensitogramme (tomographie par ordinateur)**, qui utilise une combinaison de radiographies prises à différents angles pour obtenir des images détaillées de l'intérieur du corps.
- **une scintigraphie pulmonaire de ventilation et de perfusion** est une scintigraphie de médecine nucléaire pour laquelle une petite quantité d'une substance radioactive est utilisée afin d'analyser la circulation de l'air (ventilation) et du sang (perfusion) dans les poumons.

Comment prévenir le risque de caillots sanguins ?

- Être actif. L'immobilité augmente le risque de formation de caillots. Si vous êtes resté longtemps assis, arrêtez ce que vous étiez en train de faire et faites une pause pour vous dégourdir les jambes.
- Maintenir un poids corporel idéal.
- Connaitre vos facteurs de risque de formation d'un caillot (ci-dessus) et en discuter avec votre médecin.
- Connaitre vos antécédents médicaux familiaux. Assurez-vous que votre médecin soit au courant de tout antécédent de caillots sanguins.
- Demandez à votre médecin quelles mesures sont prises pour prévenir le risque de caillots sanguins.

Comment traiter les caillots sanguins ?

Le traitement primaire des caillots sanguins est un médicament anticoagulant, connu simplement sous le nom d'**anticoagulant**.

For more information/Pour de plus amples renseignements :

Health Links-Info Santé - 888-315-9257
or visit/ou visiter : www.southernhealth.ca



SOUTHERN HEALTH-SANTÉ SUD
Acute Care Program
2023



Blood-thinners may be given as:

- an oral pill
- an injection (shot) into the skin
- by injection into a vein (IV)

The treatment of DVT and PE is similar. The goals of treatment are:

- To prevent an existing clot from growing in size
- To prevent the formation of new clots
- To prevent a DVT from traveling through the blood stream and becoming a PE
- To prevent/minimize long-term complications.

The length of time you will need to take a blood-thinner will depend on:

- The location of the clot
- Why the clot formed (what risk factors contributed to your clot)
- How well you have tolerated the blood thinner
- Your risk for bleeding

Other Instructions:

This publication is available in alternate format upon request.

- Les anticoagulants ralentissent la coagulation du sang. Ils évitent la formation de nouveaux caillots et empêchent ceux présents de grossir.
- Les anticoagulants ne dissolvent pas les caillots. C'est le corps qui au bout d'un certain temps les absorbe.

Les anticoagulants peuvent être administrés :

- oralement par pilule
- par injection dans la peau
- par injection dans une veine (intraveineuse)

Le traitement de la TVP et celui de l'EP sont similaires. L'objectif du traitement est :

- d'éviter qu'un caillot existant ne grossisse
- d'éviter la formation de nouveaux caillots
- d'éviter qu'une TVP ne se déplace dans le système sanguin et ne devienne une EP
- d'éviter / minimiser les complications à long terme.

La durée de prise d'un anticoagulant dépend de :

- l'endroit où se trouve le caillot
- pourquoi le caillot s'est formé (quels facteurs de risques ont contribué à votre caillot)
- comment votre corps réagit à l'anticoagulant
- votre risque de saignement

Autres instructions :

La présente publication peut être obtenue dans d'autres formats, sur demande.



For more information/Pour de plus amples renseignements :

Health Links-Info Santé - 888-315-9257
or visit/ou visiter : www.southernhealth.ca

SOUTHERN HEALTH-SANTÉ SUD
Acute Care Program

2023

