Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Phlébologie ANNALES VASCULAIRES 2018, 71, 2, p. 76-78

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE

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 externe**

* 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

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

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 récidive 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 récidive de TVP
☐ Prévention de la récidive 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

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

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