

TVT: Klinisches Scoring-System (Wells-Score)

Aktive Krebserkrankung, d.h. aktive palliative Behandlung in den letzten 6 Monaten	+1
Paralyse/Parese untere Extremitäten oder kürzliche Immobilisation (Eingipsung) untere Extremitäten	+1
Neue Bettruhe > 3 Tage oder größerer chirurgischer Eingriff in den letzten 3 Monaten	+1
Lokale Schmerzempfindlichkeit entlang des tiefen Venensystems	+1
Schwellung in der ganzen unteren Extremität (muss gemessen werden)	+1
Schwellung im Unterschenkel > 3 cm im Vergleich zur asymptomatischen Seite (10 cm unter der Tuberositas tibiae zu messen)	+1
Eindrückbares Ödem, am häufigsten am symptomatischen Bein	+1
Dilatation der oberflächlichen Venen am symptomatischen Bein (nicht varikös)	+1
Frühere, dokumentierte TVT	+1
Alternative Diagnose wahrscheinlicher als TVT	-2
Gesamtscore	

Beurteilung der Ergebnisse

Score	Wahrscheinlichkeit TVT	Wahrscheinlichkeit TVT	Anteil Patienten
≥ 3	Hoch	ca. 85 %	ca. 20 %
1–2	Mittel	ca. 33 %	ca. 35 %
≤ 0	Gering	ca. 5 %	ca. 45 %

Quellen:

Wells PS, Anderson DR, Bormanis J, et al. Value of assessment of pretest probability of deep-vein thrombosis in clinical management. Lancet 1997; 50:1795.

Wells PS, Anderson D, Rodger M et al. Evaluation of D-dimer in the diagnosis of suspected deep-vein thrombosis. N Eng J med 2003; 349: 1227-35.

Wells PS. Integrated strategies for the diagnosis of venous thromboembolism. J Thromb Haemost 2007; 5 (suppl. 1): 41-50.