Nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Küsimustik venoosse trombemboolia riski hindamiseks COVID-19 vastu vaktsineerimisel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | JAH | EI |
| Kas te tarvitate verd vedeldavaid ravimeid (Marevan, Xarelto, Lixiana, Eliquis, Pradaxa)? |  |  |
| Kas teil on esinenud: |  |  |
| Varasem venoosne tromboos (süvaveenitromboos või kopsuarteri trombemboolia) |  |  |
| Teadaolev pärilik või omandatud trombofiilia (põhjuseks faktor V geeni Leideni mutatsioon, protrombiini geeni mutatsioon, proteiin S, proteiin C või antitrombiini defitsiit jt) |  |  |
| Süvaveeni tromboosi või kopsuarteri trombemboolia pereanamnees (õdedel/vendadel või vanematel, eriti enne 50ndat eluaastat) |  |  |
| Kestev immobilisatsioon (nt voodirežiim üle 3 ööpäeva, jäseme immobilisatsioon) |  |  |
| Suur kirurgiline lõikus või trauma viimase 4 nädala jooksul |  |  |
| Aktiivses faasis pahaloomuline kasvaja (keemia-, kiiritus või muu ravi). NB! Vaktsineerimiseks konsulteerige onkoloogiga! |  |  |
| Süsteemne hormoonasendusravi östrogeeniga, tamoksifeenravi |  |  |
| Muu haigus, mille puhul esineb veenitromboosi kõrgem risk: antifosfolipiidsündroom,  süsteemne erütematoosluupus,  krooniline põletikuline soolehaigus,  raske neerupuudulikkus (eGFR alla 30 ml/min/1.73m2,  nefrootiline sündroom,  raske südamepuudulikkus (NYHA III-IV) |  |  |

KUUPÄEV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLKIRI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AZ vaktsineerimise otsus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_