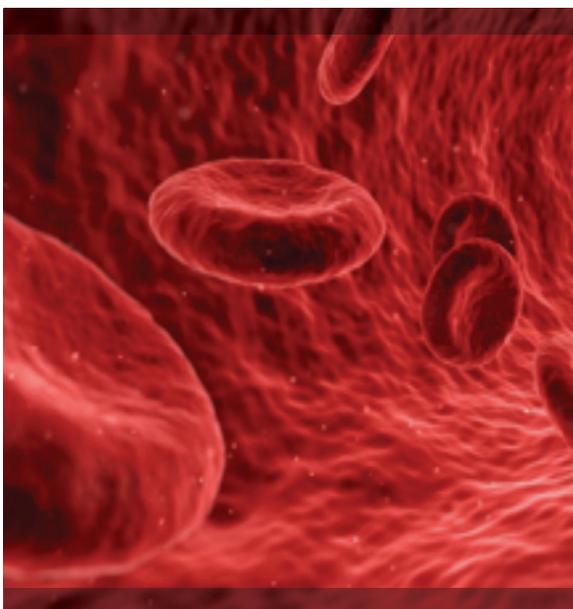


## SUSPECTED DEEP VEIN THROMBOSIS



### CLINICAL ACCESS SERVICE

Monday to Friday 8:00 a.m. to 4:00 p.m.  
514-340-8222, extension 22324

5767 Légaré Street  
Pav K, S1-101

**You were referred to the Clinical Access Service of the Jewish General Hospital (JGH) because your doctor or nurse practitioner (NP) suspects that you might have a deep vein thrombosis (DVT). The Clinical Access Service will organize testing and, if needed, consultation with a JGH specialist.**

#### WHAT IS A DVT?

- › A blood clot that forms in a deep vein, such as in the legs, arms, and pelvis. This clot can block the vein.
- › Blood clots in veins are different from blood clots in arteries. Those in arteries may cause strokes and heart attacks.
- › A DVT is serious, but it is easily treated if found in time.
- › If a DVT is not treated, a part of the clot can break off and move to the lungs causing a pulmonary embolism.

#### SIGNS AND SYMPTOMS

Symptoms may affect the foot, ankle, calf, whole leg or arm

- › Pain
- › Swelling
- › Redness
- › Warmth

#### POSSIBLE CAUSES

- › Recent surgery (hip or knee replacements or major surgery in the abdomen or pelvis)
- › Having had a DVT in the past
- › A family member having had a DVT in the past
- › Injury or major trauma to the leg or arm
- › Certain cancers and their treatments
- › Being on bed rest for more than three (3) days
- › Medical conditions that increase the risk of blood clots
- › Pregnancy or recent delivery
- › Hormone replacement therapy or the birth control pill
- › Long distance travel (more than 6 hours)
- › Obesity
- › Others

#### WHAT SHOULD YOU DO?

- › Rest and avoid intense physical activity while your condition is being looked into.
- › Attend all of your appointments.
- › If you are having pain, take acetaminophen (Tylenol®). If you have questions about taking acetaminophen, contact your local pharmacist.

#### GO TO THE EMERGENCY DEPARTMENT IF YOU HAVE ANY OF THE FOLLOWING SYMPTOMS:

- › Fever over 38 °C
- › Fast heart beat
- › Coughing up blood
- › Loss of consciousness
- › Fast breathing or trouble breathing
- › Chest pain

#### YOUR APPOINTMENTS

- › Please arrive 10 minutes before the scheduled time of your appointments.
- › If you cannot come to your appointment, phone the Clinical Access Service.
- › If your doctor or NP thinks you are at a low risk for a DVT and your blood test (D-dimer) result is negative, you do not need any other tests.
- › If your doctor or NP thinks there is a moderate to high risk that you have a DVT, you will have a Doppler ultrasound to check for a DVT.
- › If the Doppler ultrasound shows a DVT, you will see a doctor from the Thrombosis team.
- › If you are prescribed a new medication by a doctor from the Thrombosis team and you are followed by a home care nurse, tell the nurse that you are taking a new medication.

#### IF YOU HAVE QUESTIONS, YOU CAN CONTACT

- › The nurse at the Clinical Access Service if you have questions while we are looking into your condition
- › Info-Santé 24/7 by phoning 811
- › Your local pharmacist for questions about medication
- › Your family doctor or NP will get the results of your tests and consultations and can answer questions

#### EXTRA RESOURCES

- › [www.thrombosiscanada.ca/resourcepage/patient-family-information](http://www.thrombosiscanada.ca/resourcepage/patient-family-information)
- › <https://www.jgh.ca/patients-visitors/patient-family-resource-centre/> - JGH Patient and Family Resource Centre

#### REFERENCES

- › Strulovitch, C., Emed, J., Mulladzanov, A., Chung, S., Kerzner, R., McNamara, S.,...Tagalakis, V. (2014). *Venous thromboembolism*. Retrieved from [http://www.jgh.ca/uploads/PEN/Submissions/VTE%20info%20Ang\\_19nov2013.pdf](http://www.jgh.ca/uploads/PEN/Submissions/VTE%20info%20Ang_19nov2013.pdf)
- › Moll, S. & Waldron, B. (2014). Deep vein thrombosis and pulmonary embolism: Information for newly diagnosed patients. Retrieved from [http://files.www.clotconnect.org/DVT\\_and\\_PE.pdf](http://files.www.clotconnect.org/DVT_and_PE.pdf)

#### DEVELOPED BY:

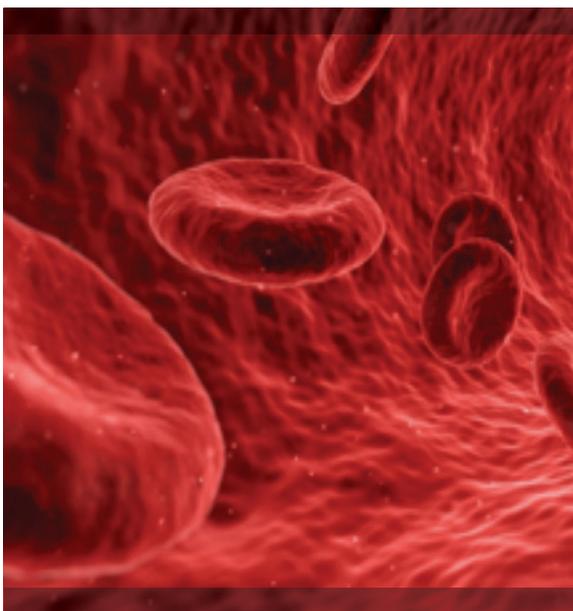
Dr. Vicky Tagalakis, Dr. Jed Lipos, Suzette Chung, RN, and Shoshana Breiner, RN, July, 2018

#### REVIEWED BY:

Melanie Zwetkoff, RN and Bianca Rossignol, RN, February, 2019

*This information should not be considered as medical advice. It is not to be used in place of a visit with a doctor, nurse or other healthcare professional. If you have questions about your individual medical situation, please consult with your healthcare professional.*

## SUSPICION DE THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE



### ACCUEIL CLINIQUE

Lundi au vendredi, de 8h à 16h  
514-340-8222, poste 22324

5767, rue Légaré  
Pav K, S1-101

**Vous avez été référé à l'Accueil clinique de l'Hôpital général juif (HGJ) parce que votre médecin ou votre infirmière praticienne spécialisée (IPS) soupçonne la présence d'une thrombose veineuse profonde (TVP). L'Accueil clinique planifiera les examens nécessaires et, au besoin, une consultation avec un médecin spécialiste de l'HGJ.**

#### QU'EST-CE QU'UNE TVP?

- › Un caillot de sang qui se forme dans une veine profonde des jambes, des bras ou du bassin. Le caillot peut bloquer la veine.
- › Les caillots de sang dans les veines sont différents des caillots de sang dans les artères. Ceux dans les artères peuvent causer un accident vasculaire cérébral (AVC) ou une crise cardiaque.
- › Une TVP constitue un problème de santé majeur, mais qui est facilement traitable s'il est découvert à temps.
- › Si une TVP n'est pas traitée, une partie du caillot peut se détacher, se rendre aux poumons et causer une embolie pulmonaire.

#### SIGNES ET SYMPTÔMES

Les symptômes peuvent se manifester dans le pied, la cheville, le mollet, la jambe ou le bras

- › Douleur
- › Enflure
- › Rougeur
- › Chaleur

#### CAUSES POSSIBLES

- › Intervention chirurgicale récente (prothèse de la hanche ou du genou ou une chirurgie majeure à l'abdomen ou au bassin)
- › TVP dans le passé
- › Membre de la famille ayant déjà eu une TVP
- › Blessure ou traumatisme majeur à la jambe ou au bras
- › Certains cancers et leurs traitements
- › Repos au lit de plus de trois (3) jours
- › Condition médicale qui augmente le risque d'un caillot de sang
- › Grossesse ou accouchement récent
- › Traitement d'hormonothérapie ou pilule anticonceptionnelle
- › Trajets de longue distance (plus de 6 h)
- › Obésité
- › Autre

#### QUE DEVRIEZ-VOUS FAIRE?

- › Reposez-vous et évitez les activités physiques intenses pendant l'évaluation de votre état de santé.
- › Présenter-vous à tous vos rendez-vous.
- › Prenez de l'acétaminophène (Tylenol®) en cas de douleur. Veuillez communiquer avec votre pharmacien pour toute question au sujet de la prise d'acétaminophène.

#### PRÉSENTEZ-VOUS À L'URGENCE SI VOUS AVEZ L'UN DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

- › Fièvre supérieure à 38 °C
- › Rythme cardiaque rapide
- › Crachat de sang
- › Perte de conscience
- › Respiration rapide ou essoufflement
- › Douleur à la poitrine

#### VOS RENDEZ-VOUS

- › Veuillez arriver 10 minutes avant l'heure des rendez-vous.
- › Si vous ne pouvez pas vous présenter à un des rendez-vous, aviser l'Accueil clinique.
- › Si votre médecin ou votre IPS pense que votre risque de TVP est faible et que le résultat de votre test sanguin (D-dimère) est négatif, vous n'avez pas besoin d'autre test.
- › Si votre médecin ou votre IPS pense que votre risque de TVP est moyen à élevé, vous devrez passer une échographie Doppler pour vérifier la présence d'une TVP.
- › Si l'échographie Doppler confirme la présence d'une TVP, vous rencontrerez un médecin de l'équipe de thrombose.
- › Si le médecin de l'équipe de thrombose vous donne une ordonnance pour un nouveau médicament et que vous êtes suivi par une infirmière ou un infirmier des soins à domicile, veuillez l'aviser que vous prenez un nouveau médicament.

#### SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, VOUS POUVEZ CONTACTER

- › L'infirmière de l'Accueil clinique pour toute question pendant l'évaluation de votre état de santé
- › Info-Santé, 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, en téléphonant au 811
- › Votre pharmacien pour toute question concernant votre médication
- › Votre médecin de famille ou votre IPS recevra les résultats de vos examens et des consultations; ils pourront répondre à toute question

#### AUTRES RESSOURCES

- › [www.thrombosiscanada.ca/resourcepage/patient-family-information](http://www.thrombosiscanada.ca/resourcepage/patient-family-information) (Anglais seulement)
- › <https://www.hgj.ca/patients-et-visiteurs/centre-de-ressources-pour-les-patients-et-leur-famille/> - Centre de ressources pour les patients et leur famille de l'HGJ

#### RÉFÉRENCES

- › Strulovitch, C., Emed, J., Mulladzanov, A., Chung, S., Kerzner, R., McNamara, S.,...Tagalakis, V. (2014). *Renseignement sur la Thromboembolie Veineuse (TEV)*. Repéré le 2018/08/15 à : [http://archive.jgh.ca/uploads/PEN/Submissions/TEV%20info%20FR\\_FINAL%20March%202014%202014.pdf](http://archive.jgh.ca/uploads/PEN/Submissions/TEV%20info%20FR_FINAL%20March%202014%202014.pdf)
- › Moll, S. & Waldron, B. (2014). *Deep vein thrombosis and pulmonary embolism: Information for newly diagnosed patients*. Repéré le 2018/08/15 à : [http://files.www.clotconnect.org/DVT\\_and\\_PE.pdf](http://files.www.clotconnect.org/DVT_and_PE.pdf)

#### RÉDIGÉ PAR:

D<sup>re</sup> Vicky Tagalakis,  
Dr Jed Lipes, Suzette Chung, inf., et  
Shoshana Breiner, inf., juillet, 2018

#### RÉVISÉ PAR:

Melanie Zwetkoff, inf., et  
Bianca Rossignol, inf., février, 2019

*Les renseignements contenus dans ce document ne doivent pas être considérés comme un avis médical. Ils ne doivent pas remplacer une consultation auprès d'un médecin, d'une infirmière ou de tout autre professionnel de la santé. Si vous avez des questions concernant vos problèmes médicaux, veuillez consulter un professionnel de la santé.*