

Score zur Ermittlung der klinischen Wahrscheinlichkeit einer tiefen Beinvenenthrombose (TVT) nach Wells¹ + D-Dimer-Test

Klinische Charakteristik	Score				
Aktive Tumorerkrankung	1				
Lähmung oder kürzliche Immobilisation der Beine	1				
Bettruhe (> 3 Tage); große Chirurgie (< 12 Wochen)	1				
Schmerz / Verhärtung entlang der tiefen Venen	1				
Schwellung des ganzen Beines	1				
Unterschenkel-Schwellung > 3 cm gegenüber der Gegenseite	1				
Eindrückbares Ödem am symptomatischen Bein	1				
Oberflächliche unilaterale Kollateralvenen	1				
Frühere, dokumentierte TVT	1				
Alternative Diagnose mindestens ebenso wahrscheinlich wie TVT	-2				
Beurteilung der klinischen Wahrscheinlichkeit für eine TVT nach Scorewert					
≤ 0 gering	Keine weitere Diagnostik	TVT unwahrscheinlich			
1 mäßig	D-Dimer-Test*	negativ: TVT unwahrscheinlich positiv: Kompressionsultraschall			
≥ 2 hoch	Kompressionsultraschall	TVT gesichert bei nicht-kompressibler proximaler Vene			
Prinzip des Kompressionsultraschalls nach M. Attenefer (2005), Duplexsonographie der Gefäße					
Ohne Kompression		Mit Kompression			
					
Arterie	gesunde Vene	Arterie	gesunde Vene	Arterie	Thrombose (Binnenechos)

* Das negative Ergebnis eines D-Dimer-Tests hat einen hohen Erkenntniswert für den Ausschluss einer TVT. D-Dimer-Tests sollten bei Patienten mit hoher klinischer Wahrscheinlichkeit nicht eingesetzt werden, da ihr negativprädiktiver Wert in dieser Situation nicht ausreichend hoch ist.

¹ Auszug aus der Leitlinie »Diagnostik und Therapie der Venenthrombose und der Lungenembolie« der Deutschen Gesellschaft für Angiologie. Stand Juni 2010.

Bedenken Sie, dass über eine Diagnose und Therapie nur im Gesamtkontext von Anamnese, klinischer Untersuchung und ärztlicher Expertise entschieden werden darf.