

## Skala HAS-BLED- ocena ryzyka krwawienia <sup>a</sup> u chorych z migotaniem przedsionków

Na podstawie: Pisters R, Lane DA, Nieuwlaat R, de Vos CB, Crijns HJ, Lip GY. A novel user-friendly score (HAS-BLED) to assess 1-year risk of major bleeding in patients with atrial fibrillation: the Euro Heart Survey. Chest 2010;138:1093-1100.

7 pytań (tak/nie)

Nadciśnienie tętnicze <sup>b</sup> - TAK[1]/NIE[0]

Nieprawidłowa czynność nerek <sup>c</sup> lub wątroby <sup>d</sup> - TAK[1 LUB 2]/NIE[0]

Udar mózgu <sup>e</sup> - TAK[1]/NIE[0]

Krwawienie <sup>f</sup> - TAK[1]/NIE[0]

Niestabilne wartości INR <sup>g</sup> - TAK[1]/NIE[0]

Podeszły wiek, tzn. >65 lat, lub znaczna kruchość - TAK[1]/NIE [0]

Leki<sup>h</sup> lub alkohol<sup>i</sup> - TAK[1 LUB 2]/ NIE[0]

<sup>a</sup> poważnego, tzn. wewnątrzczaszkowego lub wymagającego hospitalizacji, przebiegającego ze zmniejszeniem stężenia hemoglobiny o >2 g/dl lub wymagającego przetoczenia krwi

<sup>b</sup> ciśnienie tętnicze skurczowe >160 mm Hg

<sup>c</sup> przewlekła dializoterapia, stan po przeszczepieniu nerki lub stężenie kreatyniny w surowicy >200 μmol/l

<sup>d</sup> przewlekła choroba wątroby (np. marskość) lub cechy biochemiczne istotnego uszkodzenia wątroby (np. bilirubina >2 × ggn + ALT/AST/fosfataza zasadowa >3 × ggn)

<sup>e</sup> przebyty niedokrwienny lub krwotoczny udar mózgu (w przypadku udaru krwotocznego dodatkowo 1 pkt za krwawienie)

<sup>f</sup> poważne krwawienie w wywiadzie i/lub predyspozycja do krwawień (np. skaza krwotoczna, niedokrwistość itd.)

<sup>g</sup> Odnosi się tylko do chorych otrzymujących antagonistę witaminy K – wahające się duże wartości lub często poza przedziałem terapeutycznym (np. TTR <60%).

<sup>h</sup> jednoczesne przyjmowanie leków przeciwplatekcyjnych lub niesteroidowych leków przeciwzapalnych

<sup>i</sup> nadmierne spożycie (>14 j./tydz.)

Interpretacja:

≥3 pkt – duże ryzyko krwawienia