

CHA₂DS₂-VASc skala

Kliniskie insulta, transitoras išēmiskas lēkmes un sistēmiskas embolijas riska faktori

Burts	Klīniskais raksturojums	Punkti
C	Klīniska sirds mazspēja vai objektīvi pierādījumi par vidēji smagu KK disfunkciju vai hipertrofisku kardiomiopātiju (<i>Congestive heart failure</i>)	1
H	Hipertensija vai saņem antihipertensīvu terapiju (<i>Hypertension</i>)	1
A	Vecums ≥75 gadi (<i>Age</i>)	2
D	Cukura diabēts. Saņem orālu hipoglikēmisku terapiju un/ vai insulīnu vai tukšās dūšas glikoze >125 mg/dL (7 mmol/L) (<i>Diabetes mellitus</i>)	1
S	Insults, transitorā išēmiska lēkme vai trombembolija anamnēzē (<i>Previous stroke, transient ischaemic attack or thromboembolism</i>)	2
V	Asinsvadu slimība. Angiogrāfiski būtiska KAS, iepriekšējs MI, PAS vai panga aortā (<i>Vascular disease</i>)	1
A	Vecums 65 - 74 gadi (<i>Age</i>)	1
Sc	Sievietes (<i>Sex category (female)</i>)	1
Kopā		

HAS-BLED skala

Asiņošanas riska novērtēšanai
(Punktu skaits ≥3 norāda uz augstu asiņošanas risku)

Burts	Klīniskais raksturojums	Punkti
H	Nekontrolēta hipertensija SAS >160 mmHg (<i>Hypertension</i>)	1
A	Patoloģiska nieru un/vai aknu funkcija. Dialīze, transplantācija, kreatīnīns >200 umol/L, ciroze, bilirubīns 2 x augstāks par normu, AST/ALT/ALP 3 x augstāks par normu (<i>Abnormal renal and/or liver function</i>)	1 punkts par katru
S	Insults. Išēmisks vai hemorāģisks insults anamnēzē (<i>Stroke</i>)	1
B	Asiņošana anamnēzē vai predispozīcija. Būtiska asiņošana anamnēzē vai anēmija vai smaga trombocitopēnija (<i>Bleeding</i>)	1
L	Nestabils INR. Pacientiem ar VKA terapijā TTR <60% (<i>Labile INR</i>)	1
E	Vecums (>65) (<i>Elderly</i>)	1
D	Medikamenti (antiagreganti, nesteroīdie pretiekaisuma līdzekļi u.c.) vai pārmērīga alkohola lietošana (<i>Drugs or alcohol</i>)	1 punkts par katru
Kopā		