

Seponering av blodfortynnende medisiner før øyeoperasjoner

Gjelder for: Kirurgisk klinikk/Ortopedi- og kirurgiavdeling/Øyeseksjon
 Dokumenttype: Retningslinje
 Sist endret: 29.01.2020

1. HENSIKT

Sikre korrekt administrasjon av forskjellige blodfortynnende (blodplatehemmere og antikoagulasjon) i forbindelse med øyeoperasjoner for i størst mulig grad å unngå alvorlig komplikasjon ved bruk og ved eventuell midlertidig seponering av disse medikamentene som blødninger men også å unngå at pasienten utsettes for tromboser/embolier.

2. ANSVAR

Operatør med bistand fra sykepleier og merkantil

3. FREMGANGSMÅTE

I innkallingsbrevet får pasienten beskjed om å ta kontakt med øyeavdelingen dersom vedkommende bruker blodfortynnende medisiner. Avhengig av typen operasjon, får pasienten beskjed om å [seponere blodfortynnende](#):

Øye-operasjon	Minimal blødningsrisiko.	Moderat blødningsrisiko.	Høy risiko ved blødning.
	Blodfortynnende tas som vanlig før operasjonen	Blodfortynnende bør seponeres – kontakt operatør dersom det ikke er forsvarlig å seponere	Blodfortynnende må seponeres – kontakt operatør dersom det ikke er forsvarlig å seponere
Retrobulbær anestesi			X
Subtenonal injeksjon	X		
Intravitreal injeksjon	X		
Katarakt	X		
Glaukom			X
Cyklokryo		X	
Strabisme		X	
Blefarochalase		X	
Browlift		X	
Ptose		X	
Ektropium		X	
Entropium	(X - Entropiumsuturer)	X	
Trikiasis	X		
Pterygium		X	
Tåreveisondering	X – uten dren	X – med dren	
Tåreveisplugg	X		
Konjunktivaltumor		X	
Øyelokkstumor	(X – små, stilkede)	X	
EDTA-behandling	X		
Enukleasjon		X	
Undersøkelse i narkose	X		

Ved tvil kontaktes operatør, eventuelt vakthavende dersom det er behov for avklaring før operatør er tilgjengelig.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.2.5.1](#)

[Tromboseprofylakse. Håndtering av antikoagulasjon og platehemmede medikamenter ved operasjon eller andre invasive inngrep.](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG

