

## Perioperativ håndtering av blodfortynnende. Hurtigguide.

Gjelder for: Hele SiV  
Dokumenttype: Retningslinje  
Sist endret: 05.03.2024

### Caprini risikoscore

HØYRISIKOPASIENTER som har indikasjon for brobehandling med LMWH:

- Hjerneinfarkt, TIA eller venøs tromboembolisme (VTE) siste 3 mnd
- Radiofrekvensablasjon (RFA) siste 6 uker
- Visse former for trombofili (ring en hematolog)
- Alle med mekanisk mitral- eller trikuspidalklaff
- Nesten alle med mekanisk aortaklaff (se retningslinjen i EK for unntak)

#### DOSERING AV BROBEHANDLING:

**Klexane 1 mg / kg x 2** når antikoagulantia (i de fleste tilfeller Marevan®) er pausert og INR < 2.



# Perioperativ håndtering av blodfortynnende

Når skal medisiner som påvirker hemostasen seponeres og gjenopptas ved større kirurgiske inngrep?

*En hurtigguide*

Versjon 1.04

## Når seponere?

<b>5</b> poeng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Slag eller ryggmargsskade &lt;1 mnd</li> <li>- Elektiv protesekirurgi</li> <li>- Fraktur i bekken eller underekstremitet</li> </ul>
<b>3</b> poeng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alder &gt;75 år</li> <li>- Tidligere VTE</li> <li>- Trombofili</li> <li>- Familiemedlem med VTE eller trombofili</li> </ul>
<b>2</b> poeng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alder 61-74</li> <li>- Artroskopi</li> <li>- Åpen eller laparoskopisk kirurgi &gt;45 min</li> <li>- Malignitet og/eller inneliggende CVK</li> <li>- Immobilisert &gt;72 t grunnet gips</li> </ul>
<b>1</b> poeng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alder 41-60</li> <li>- BMI &gt;25 kg/m<sup>2</sup></li> <li>- Mindre kirurgi</li> <li>- Hovne ben eller varicer</li> <li>- Graviditet, postpartum eller hyppige tidlige spontanaborter</li> <li>- P-piller eller annen østrogenbehandling</li> <li>- Sepsis, alvorlig lungesykdom eller hjertesvikt siste mnd</li> <li>- Redusert lungefunksjon, akutt hjerteinfarkt, inflammatorisk tarmsykdom, immobilisert medisinsk pasient</li> </ul>

## Når starte opp igjen?

### Marevan® Warfarin

Seponeres 5 dager før kirurgi.

### Pradaxa® Dabigatran, Xarelto® Rivaroksaban, Eliquis® Apixaban og Lixiana® Edoksaban

Seponeres 2 dager før kirurgi. OBS ved pradaxa og nyresvikt se egen tabell i EK.

### Fragmin®, Klexane® og Arixtra® LMWH

Siste dose gis 24t før kirurgi. Profylaktiske doser (f.eks Fragmin 5000 E) kan gis kvelden før kirurgi.

### Albyl-E® Acetylsalisylsyre

Seponeres 7 dager før kirurgi hos de med lav koronar risiko (noen få). Kontinueres hos alle andre.

### Plavix® Klopido­gre­l, Brilique® Ticagrelor og Efi­ent® Prasugrel

OBS. Må ikke seponeres uten at man har funnet indikasjonen da pasienten kanskje nylig har gjennomført koronar intervensjon med stent. Se EK. Skal ellers seponeres 5 dager før kirurgi.

### Persantin® Dipyramidol eller Asasantin Retard® Dipyramidol og Acetylsalisylsyre

Brukes nesten alltid sammen med ASA og seponeres da 2 dager før kirurgi mens ASA kontinueres (pasienten må utrustes med Albyl-E 75 mg tabletter for denne perioden dersom det brukes et kombinasjonspreparat). Persantin i monoterapi kan kontinueres.

Man skal ikke starte opp igjen med disse medikamentene før man er trygg på hemostasen. Unntaket er profylaktiske doser LMWH. Husk også at hvis pasienten har EDA kan man ikke bruke annet enn LMWH inntil denne er trukket.

#### Marevan® Warfarin

Gi dobbel vedlikeholdsdose 12-24t (eller lengre) etter kirurgi. **Klexane®** avsluttes når > 2,2.

#### Pradaxa® Dabigatran, Xarelto® Rivaroksaban, Eliquis® Apixaban og Lixiana® Edoksaban

Kan gjenopptas 1-3. postoperative dag. Skal ikke overlape med LMWH.

#### Fragmin®, Klexane® og Arixtra® LMWH

Brukes i profylaksedoser etter vekt 6 timer postoperativt. Vanlig dosering fra 1. postoperative dag

#### Albyl-E® Acetylsalisylsyre

Kan gjenopptas 1-3. postoperative dag.

#### Plavix® Klopidogrel, Brilique® Ticagrelor og Efixent® Prasugrel

Kan gjenopptas 1-3. postoperative dag.

#### Persantin® Dipyramidol eller Asasantin Retard® Dipyramidol og Acetylsalisylsyre

Kan gjenopptas 1-3. postoperative dag.

A  
b  
h  
v  
d

#### Anbefalt dosering:

**Klexane® 20 mg sc 6 timer etter kirurgi. Deretter Klexane® 40 mg sc x 1 dagen etter.**

#### Spesielle pasientgrupper:

Pasienter med BMI >35 kg/m<sup>2</sup> skal ha Klexane® 20 mg sc 6 timer etter kirurgi. Deretter Klexane® 40 mg x1 frem til mobilisering.

Høy risiko pasient = BMI >55, alder >55, tidl DVT/emboli, hyperkoagulabilitet: Klexane® 40mg etter 6t, deretter 40mg x 2 i 10 dager. For bariatriske pasienter anbefales det forlenget profylakse i 10 dager.

For større kreftkirurgi uten økt risiko for blødning anbefales det at alle pasienter får forlenget profylakse med Klexane® 40 mg x 1 i 4 uker.

Pasienten skal ikke settes tilbake på annen antikoagulasjon i denne perioden, men husk at det kan være indisert med høyere doser enn Klexane® 40 mg x 1 hvis pasienten samtidig har andre indikasjoner for antikoagulasjon. Ring en

