



## Perioperatives Management bei Patienten mit gerinnungshemmenden Medikamenten

Substanzklasse	Ziel INR	Pause vor Operation (Intervention, Katheterentfernung)	
<b>OAK (Vit.K Antag.)</b>			
Sintrom Marcoumar	INR<1.5	3d 5d (<75 J), 8d (>75 J)	
<b>neue orale Antikoagulantien</b>	<b>Nierenfunktion</b> GFRml/min	<b>Blutungsrisiko</b> niedrig bis mittel*	<b>Blutungsrisiko</b> hoch**
Dabigatran(Pradaxa®)2x110/150 mg	>50 ml/min 30-50 ml/min	24/36h 2d	2d 4d
	<30 ml/min	sofort absetzen nach 3d Heparin-Bridging starten *** Minimale Wartezeit bis Eingriff 3d (Risiko niedrig bis mittel) ≥5d (Risiko hoch)	
Rivaroxaban (Xarelto®) 10mg		18h	18h
Rivaroxaban(Xarelto®) 15 und 20mg	>50	24h	24h
	30-50	24h	2d
	<30	2d	3d
Apixaban (Eliquis®)	>50	24h	2d
	30-50	2d	3d
<b>ADP-Rezeptor-Antagonisten (P2Y<sub>12</sub>Antagonisten)</b>			
Clopidogrel (Plavix®)		7d	7d
Prasugrel (Efient®)		7d	7d
Ticagrelor (Brilique®)		5d	5d
<p><b>Blutungsrisiko</b></p> <p>*niedrig: bei Operationen am Auge (ausser Lid), Haut, Hand, Gefässshunts, Pacemaker, PCI</p> <p>*mittel: bei Punktionen an Mamma, Endoskopien GIT, Urologie, Augenlid, Gefässe, Gynäkologie, Lunge, Orthopädie, Urologie, Viszeralchirurgie</p> <p>**hoch: Biopsien von Leber, Nieren, Schilddrüse sowie bei Leberoperationen</p> <p>Quellen:Thromboseprophylaxe und periinterventionelle antithrombotische Therapie 4. Auflage 2013 KSSG, Bezugsquelle Faltprospekt 071 494 62 94 ***Smartphone App: <b>CoaguSafe</b> Universitätsspital Basel und Kantonsspital St.Gallen, App Store Fr.3.- oder Rücksprache mit dem Dienstarzt der Anästhesie 044 863 22 00. Weitere Angaben finden Sie unter <a href="http://www.spitalbuelach.ch">www.spitalbuelach.ch</a></p>			



### Spezielles

Bei Status nach Herzinfarkt <3-6 Monaten, bei künstlicher Herzklappe und bei Patienten mit beschichtetem Stent <12 Monaten: Absetzen der oralen Antikoagulation oder Tc-Hemmer nur nach Rücksprache mit dem Herzspezialisten.

### Thromboembolieprophylaxe im Spital Bülach

**Standardprophylaxe:** Dalteparin (Fragmin®) 1x/d um 20 Uhr,  $\geq 12$ h vor geplanter Operation.

**Dosierung Dalteparin (Fragmin):**  $\leq 50$ kg KG: **2'500E** ;  $>50$ kg KG: **5'000E**.

**Wiederbeginn:** am Abend um 20 Uhr  $\geq 6$ h nach Ende der Intervention.

Bei Ende der Intervention zwischen 15:00 und 19:00 Uhr halbe Dosis um 24h; alle weiteren Dosen um 20 Uhr.

**Dauer:** bis zur vollständigen Mobilisation oder bis 35d nach orthopädischem Eingriff (und bei gewissen malignen Erkrankungen in Absprache mit dem Spezialisten).

**Indikation:** bei allen mittleren bis grossen OP, bei Eingriffen an UE und OE mit Beeinträchtigung der Mobilität. Risikofaktoren:  $>40$ a, BMI $>30$ kg/m<sup>2</sup>, venöse Thrombose in der Anamnese, Malignom, Thrombophilie, Östrogenanwendung, variköse Venen, in Geburtshilfe zusätzlich: $>35$ a, Parität $>4$ , Infektion, schwere Allgemeinerkrankung.

#### **Spezialfälle:**

Intervention innerhalb von 12h nach Eintritt	Prophylaxe erst $\geq 6$ h nach Intervention
Heparin-induzierte Thrombopenie HIT(T) oder Heparinallergie	Argatroban (Argatra®) iv oder Fondaparinux (Arixtra®)
Niereninsuffizienz eGFR 15-30ml/h	Fragmin 2'500 E sc. 1x/d um 20 Uhr
Niereninsuffizienz eGFR $<15$ ml/h	Heparin iv Richtdosis 200IE/kg pro 24h

### Therapie TVT

**Therapie** der TVT wird mit **Fraxiforte** (gewichtsadaptiert) durchgeführt.