

Gäller för: Lungmottagning

Innehållsansvar: Johannes Johansson, (johjo59), Specialistläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-10

Giltig till: 2027-12-10

Antikoagulantia vid lungmedicinsk åtgärd

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Patienter genomgår ingrepp och åtgärder i diagnostiskt och terapeutiskt syfte som är förenligt med en ökad blödningsrisk. Läkemedel som ökar blödningsbenägenhet behöver pausas inför ingrepp. Rutinen syftar till att på ett strukturerat sätt vägleda hur utsättning och återinsättning går till.

Dokumentet vänder sig till läkare och sjuksköterskor på Lungmedicin, NÄL.

Utförande

Följande gäller som riktlinjer vad beträffar koagulation/antikoagulation:

- Trombocyter (TPK) $>60 \times 10^9/L$
- Hemoglobin (Hb) $> 80 \text{ g/L}$.
- pK INR $< 1,5$ vid anti-vitamin K behandling, LMWH/DOAK som ersättning under tiden.
- Spontant högt PK utan Waran-behandling har ingen direkt koppling till blödningsrisk, då är adekvata TPK-värden av större betydelse, samt avsaknad av inflammation/infektion.

Observandum

Vid levebiopsi är utförande instans radiologkliniken vilket innebär att vi följer deras rutiner för utsättning av antikoagulantia.

Antikoagulantia inför åtgärd						
	ASA	DOAK**	ADP-hämmare***	Waran	LMWH Profylaxdos	LMWH Behandlingsdos
UTSÄTTNING	2 dygn	2-4 dygn*	5 (7) dygn	PK < 1,5	12 timmar	24 timmar
ÅTER-INSÄTTNING	>6-8 timmar	>6-8 timmar	>6-8 timmar	1 dygn	6 timmar	6 timmar

*Beroende på njurfunktion/eGFR och tidigare blödningsrisk kan >72 timmar krävas, se annan källa.

**DOAK (Direktverkande perorala antikoagulantia): Eliquis® (Apixaban), Lixiana® (Edoxaban), Pradaxa® (Dabigatran), Xarelto® (Rivaroxaban).

***ADP-hämmare: (Adenosindifosfat-receptor inhibitor):

5 dygn: (Ticagrelor), Brilique®, (Klopidogrel)Plavix®

7 dygn: Efgent® (Prasugrel)

Vid dubbel/trippelbehandling med ASA/DOAK/ADP kontakta förskrivande läkare.

DOAK (=Direktverkande perorala antikoagulantia = NOAK).

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Källförteckning

<https://janusinfo.se/behandling/expertgruppsutlatanden/hjartochkarlsjukdomar/hjartochkarlsjukdomar/oralaantitrombotiskalakemedelvidblodningochinfor kirurgihosvuxna.5.636fcf0c186707f25a240334.html#svid53Uppehallinforplaneradkirurgi>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Lungmottagning

Innehållsansvar: Johannes Johansson, (johjo59),
Specialistläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10065-776977986-17

Version: 2.0

Giltig från: 2025-12-10

Giltig till: 2027-12-10