

# Trombosprofylax vid sectio

## Revidering

Inga ändringar, bara granskat och uppdaterat.

## Sammanfattning

Beskrivning av hur trombosprofylax vid sectio utförs.

## Förutsättningar

Alla patienter som förlöses med kejsarsnitt skall ha trombosprofylax.

Nedanstående instruktioner gäller både vid akuta och elektiva kejsarsnitt, och vid narkos såväl som spinalanestesi/EDA.

## Genomförande

Trombosprofylaxen påbörjas 2 timmar efter operationens start med inj. dalteparin (Fragmin®) 2500 IE x 2 s.c. alternativt inj. tinzaparin (Innohep®) x 2 s.c. första dygnet. 12 timmar efter den andra dosen övergår man till en injektion/dygn med dosering efter vikt enligt nedanstående tabell.

Kroppsvikt, kg	Fragmin s.c. IE/24 h	Innohep s.c. IE/24 h
<50	2500x1	2500
50–89	5000x1	4500
90–129	7500x1	8000 (alt. 4500+2500)
≥130	5000x2	4500x2

Denna dos fortsätts tills patienten fått sammanlagt sju dygns behandling. Patienter med ytterligare riskfaktorer, t.ex. tromboshereditet/preeklampsi/övervikt kan vara aktuella för längre behandlingstid. Vid BMI >40, kombination av flera riskfaktorer samt när trombosprofylax givits under graviditeten är behandlingstiden sex veckor.

För dosering till dessa patientgrupper, se riktlinje [Trombos – profylax, diagnostik, behandling under graviditet och förlossning](#) respektive [Obesitas hos förlossningspatienter](#).

### **För patienter med ryggbedövning gäller följande:**

Från stick i ryggen med spinal/EDA (oavsett om det är första dosen eller påfyllning) ska det ha gått minst 2 timmar innan man ger dalteparin (Fragmin®) alternativt tinzaparin (Innohep®). Tidsgränsen tidigast efter 2 timmar gäller även när man avlägsnat eller manipulerat (t.ex. backat) EDA-katetern.

Patienter som redan före operationen står på trombosprofylax dalteparin alternativt tinzaparin (Fragmin®/Innohep®), kan inte få spinal/EDA förrän det gått 10 timmar sedan senaste injektionen vid en dos-regim, 6 timmar vid två dos-regim om APTT, PK (INR) och TPK visar normalvärden. Se riktlinje [obstetrisk spinal/epidural anestesi vid hemostasrubbning och antikoagulantibehandling](#).

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Stina Berver, specialistläkare, kvinnokliniken, Södra Älvsborgs sjukhus

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, kvinna och barn, Södra Älvsborgs sjukhus

Nyckelord

Trombosprofylax, sectio, kejsarsnitt, antitrombosmedel

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnoklinik

**Innehållsansvar:** Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

**Godkänd av:** Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9641-1173499273-181

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-04-07

**Giltig till:** 2027-04-02