

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Åsa Nihlén, (asani3), Överläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-10

Giltig till: 2027-02-06

Orala antikoagulantia och trombocyt-hämmare, utsättning inför elektiv kirurgi inom ÖNH, SÄS.

Sammanfattning

Rutinen beskriver handläggning för att förenkla ordinationsrutiner och ordinationsansvar vid utsättning av orala antikoagulantia och trombocythämmare inför elektiv ÖNH-kirurg.

Förutsättningar

Beslut om utsättning av läkemedel som påverkar hemostasen är alltid en avvägning mellan ökad blödningsrisk i samband med operation och emboli/trombosrisk vid utsättning.

Konsultera vid behov behandlande läkare och/eller

tromboskonsult innan antikoagulantia sätts ut.

Antikoagulationsansvarig klinik: stroke – neurologkonsult, kardiell orsak – kardiologkonsult, venös tromboembolism – tromboskonsult.

Genomförande

Waran

Läkare

- Ange i operationsplaneringsanmärkningen att patienten står på warfarin (Waran) och om ingreppet räknas till större eller mindre blödningsrisk, se tabell 1 i detta dokument.
- Om patient har Waran p.g.a. mekanisk klaff bör kardiolog kontaktas och profylax med lågmolekylärt Heparin ges vid utsättning av Waran.
- Operatören kontrollerar PK/INR på operationsdagen, samt ansvarar för när återinsättning av antikoagulantia är lämpligt.

Planeringmottagningen

Kontaktar AK-mottagningen för eventuellt ställningstagande till överbryggande behandling med lågmolekylärt heparin och ser till att PK/INR är ordinerat till operationsdagen.

Tabell 1

PK/INR målvärde	Typ av ingrepp
Sätt ut warfarin (Waran) Målvärde ≤ 1.5	Större blödningsrisk: Mjukdelskirurgi Fullhuds-/delhudstransplantat FESS Septumplastik Konkaplastik PEG Skopi med biopsi/dilatation Tonsillektomi Abrasio Mellan-/innerörekirurgi Frakturkirurgi
Sätt ej ut warfarin (Waran) Kontrollera att PK/INR är inom terapeutiskt område ≤ 3.0	Mindre blödningsrisk: Hudoperation utan transplantat (inklusive sår som lämnas öppet) Rörinsättning Skopi utan biopsi RF-Konka Temporalisbiopsi

Nya orala antikoagulantia (NOAK) och trombocythämmare i monoterapi enligt tabell:

Läkare

- Ange i operationsplaneringsanmärkningen att patienten står på ovanstående preparat och om ingreppet räknas till större eller mindre blödningsrisk enligt tabell 1.
- Se till att det finns ett kreatinivärde som inte är äldre än 3 månader då det kan påverka utsättningstiden.

Undantag: Vid ingrepp med mindre blödningsrisk samt ingrepp på mottagningsoperation kan man avstå från kontroll av kreatinin.

- Operatören ansvarar för när återinsättning av antikoagulantia är lämpligt.
- Om annan indikation för NOAK än förmaksflimmer rekommenderas kontakt med antikoagulationsansvarig klinik innan utsättning.

Planeringmottagningen

Kontaktar patienten och informerar om utsättning av preparat enligt nedanstående tabell.

Preparat	Utsättning inför kirurgi med större blödningsrisk.	Utsättning inför kirurgi med mindre blödningsrisk.
Acetylsalicylsyra (Trombyl)	Sätts ej ut	Sätts ej ut
Dipyramidol (Persantin)	Sätts ej ut	Sätts ej ut
Clopidogrel (Plavix)	5 dagar	Sätts ej ut
Dabigatran (Pradaxa)	2 dagar	1 dag
Rivaroxaban (Xarelto)	2 dagar	1 dag
Apixaban (Eliquis)	2 dagar	1 dag
Lågmolekylärt Heparin (långtidsbehandling)	24 h	12 h

OBS! Ovanstående tabell gäller vid normal njurfunktion. Vid njursvikt, remiss till medicinkliniken.

Hänvisar till [Antikoagulantia och trombocythämmare, tillfällig utsättning inför elektiv operation](#)

Trombocythämmare i kombinationsterapi samt behandling med preparat enligt nedan.

- Ticagrelor (Brilique)
- Prasugrel (Efient)

Läkare

- Ange i operationsplaneringsanmärkningen om patienten behandlas med något av preparaten ovan och om det rör sig om större eller mindre blödningsrisk enligt tabell 1.
- Operationsanmälande läkare skriver remiss till antikoagulationsansvarig klinik.

Vid dubbel trombocythämning ska man överväga om den elektiva kirurgin kan skjutas upp tills perioden med dubbel trombocythämning är över.

Relaterade dokument

Riktlinje; Antikoagulantia och trombocythämmare, tillfällig utsättning inför elektiv operation. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS, [Sök styrande dokument - Södra Älvsborgs Sjukhus skriv in dokumentets rubrik i sökrutan](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Åsa Nihlén, (asani3), Överläkare

Granskad av: Åsa Nihlén, (asani3), Överläkare, Malin Börjesson, (malbo2), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9665-921656513-6

Version: 5.0

Giltig från: 2025-02-10

Giltig till: 2027-02-06