

Fragminbehandling vid lågt PK på högriskpatienter

Ny rutin

Bakgrund

Dokumentet används för dosering av Fragmin vid tillfälliga och planerade låga PK hos Waranbehandlade patienter. Syftet är att säkerställa en adekvat profylax mot tromboembolisk händelse.

Arbetsbeskrivning /rekommendation

PK <1,8 **högriskpatient** Fragmin 10.000Ex1 eller 150E/kg tills PK >1,8

PK <1,8 individuell bedömning, vid till exempel CHADSvasc >5
eventuellt 5000E Fragmin x1

PK <1,2 i över 1 vecka **Högriskpatient** Fragmin 200E/kg tills PK >1,8

Lågriskpatient Inget behov av Fragmin vid planerad paus eller tillfälligt lågt PK

Definition högriskpatient Mekaniska klaffar

DVT/lungemboli/embolisk stroke inom 3 månader

Definition Lågriskpatient Alla övriga patienter

Vid planerade operationer ska AK-mottagningen alltid meddelas i god tid innan operationen.

I de flesta fall sätts Waran ut 5 dagar innan planerat ingrepp, vid låg dos Waran kan längre uppehåll behöva göras. I de fall Fragmin sätts in som ersättningsprofylax görs det 3 dagar innan planerat ingrepp.

AK-mottagningen meddelar patienten hur eventuellt uppehåll med Waran ska göras och ger ett förslag till uppstart. Efter operation/undersökning ansvarar behandlande läkare för att återinsätta Waran. AK-mottagningen ska meddelas snarast om man ändrar på den föreslagna ordinationen.

Källa

Västra Götalandsregionen. Vårdprogram Venös tromboembolism och antikoagulantibehandling hos vuxna och gravida

SSTH Kliniska råd vid behandling med Non-VitaminK-beroende Orala Antikoagulantia (NOAK)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro, M2 gamla VE, VE Hema
Lung Med Neur Reum

Innehållsansvar: Maria Djup, (marjo240), Akutsjuksköterska

Godkänd av: Carina Karlsson-Brännehed, (carka9), Strateg

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-114

Version: 3.0

Giltig från: 2024-11-19

Giltig till: 2025-01-31