

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-04-28

Innehållsansvar: Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

Giltig till: 2027-04-28

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

# Antikoagulantibehandling vid elektiv pacemaker, ICD, CRT-operation - kardiologi

Revideringar sedan föregående version  
Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

Att minimera blödnings- och tromboembolirisken i samband med deviceoperation hos antikoagulerade patienter.

Historiskt har paus med Warfarinbehandling gjorts med eller utan ersättning av lågmolekylärt heparin vid deviceoperation. Forskning och erfarenhet har dock visat att blödningsrisken ökar vid ersättning med lågmolekylärt heparin.

Blödningsrisken vid oavbruten Warfarinbehandling med terapeutiskt PK INR på operationsdagen, har visats vara i princip densamma som vid avbruten Waranbehandling utan ersättning med lågmolekylärt heparin. Avbruten Warfarinbehandling innebär ökad tromboembolirisk. NOAK har kortare halveringstid än Warfarin och kortare avbrott i behandling i samband med operation anses i de flesta fall rimligt ur risk/nytta-perspektiv vad gäller blödning respektive tromboembolisk händelse.

## Arbetsbeskrivning

*Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.*

## **NOAK**

Patienter som behandlas med NOAK gör uppehåll med sin behandling oavsett preparat och dos dagen innan operationsdagen och operationsdagens morgon. Preparat som tas en gång per dag (på morgonen) återinsätts på morgonen dagen efter operationen (fn Xarelto, Lixiana). Övriga (fn Pradaxa och Eliquis) återinsätts i normalfallet på kvällen operationsdagen om inte operatör meddelar annat.

OBS! Vid behandling efter nyligen genomgången tromboembolism eller stroke (senaste 4 v) bör inte behandling avbrytas. Diskutera med operatör om ingrepp kan ske med oavbruten behandling alt. överväg att vänta med ingrepp tills uppehåll i behandlingen kan göras.

## **Warfarin**

I regel görs ingrepp med oavbruten Warfarinbehandling. AK-mottagningen meddelas att ingrepp är planerat vid kallelse av patienten. Via AK-mottagningen kontrolleras PK INR i veckan innan ingreppet och doseringen justeras vid behov med målvärde PK INR 2,0 - 2,5 på operationsdagen. PK INR kontrolleras med akutsvar på morgonen operationsdagen omgående när patienten kommer till polikliniken på Hjärtmottagningen. Operatör ansvarar för att kontrollera värdet och ta ställning till om ingreppet kan utföras. Operatör meddelar eventuellt behov av ändring i postoperativ Warfarinordination till berörd AK-mottagning.

I undantagsfall kan uppehåll i Warfarinbehandling inför ingrepp behöva göras t.ex vid bedömd hög blödningsrisk. Ställningstagande ska i så fall motiveras i journalanteckning och AK-mottagningen meddelas för individuell planering av perioperativ Warfarinbehandling.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

**Granskad av:** Erik Frick, (erifr), Processchef

**Godkänd av:** Andreas Lestander Melin, (andle15),  
Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9709-121726567-29

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-04-28

**Giltig till:** 2027-04-28