

Gäller för: VE Ortopedi

Innehållsansvar: Andreas Gustafsson, (andgu6), Överläkare

Godkänd av: Linda Andersson, (linan8), Vårdadministrativ sekreterare

Giltig från: 2026-06-17

Giltig till: 2028-06-17

# Läkemedelsordination ledplastik, information till avdelningssjuksköterska

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighet

## Bakgrund, syfte och mål

Ordination av läkemedel inför en ledplastikoperation skall ske på ett så säkert sätt som möjligt. Dokumentet är en kortfattad sammanfattning av inskrivande läkares ordinationsstöd vid operation av ledplastik. Syftet är att få alla läkemedel korrekt ordinerade med målet att minska läkemedelsorsakade skador/problem.

## Arbetsbeskrivning

### Vätskeersättning inför op

Alla patienter skall ha Plasmalyte förutom insulinbehandlade diabetiker som skall ha (vanliga) 5% Glucos

### NSAID

Pats ordinarie NSAID sätts ut före och efter op där vi i stället använder Etoricoxib. Försiktighet vid dålig njurfunktion och/eller sviktmedicinering. Etoricoxib används vb före op.

### Gabapentin

Vi reducerar dosen vid försämrad njurfunktion (e GFR 50-80) och/eller ålder > 80 år

Vi använder ej Gabapentin vid dålig njurfunktion (eGFR <50).

Oxycontin kan då övervägas.

### ASA som smärtlindring (höga doser)

Sätts ut före op. Sätts in först efter avslutad tromboprofylax

**ASA för hjärtat (är alltid låg dos, 75 mg)**

Trombyl, Persantin, Dipyridamol eller Trombyl + Persantin/Dipyrid.:  
behålls under operationen

Klopidogrel (Plavix) singelbehandling: Sätts ut 5 dagar före op. Eliquis  
ordineras som vanligt. Återinsätts 4 dagar efter op.

Brilique, Efiënt eller Plavix med ASA: special efter  
Kardiologbedömning

**NOAK vid Normal risk** (flimmer oavsett debut eller annan  
trombembolisk sjukdom >1 år)

Sätts ut 2 d innan op (undantag för Pradaxa vid nedsatt njurfunktion).  
Sedan inget före op

Vi använder därefter alltid Eliquis efter op. Ordinarie NOAK återinsätts  
dag 5 efter op.

**Waran vid Normal risk** (flimmer oavsett debut eller annan  
trombembolisk sjukdom >1 år)

Sätts ut 5 d före op, inget annat skydd behövs inför op. Eliquis efter op.  
Waran återinsätts dag 5 efter op.

**NOAK och Waran vid Hög risk** (lungemb, DVT, flimmer i  
kombination med TIA/stroke, art tromb *senaste året*. Alla mek  
hjärtklaffar). Sätts ut innan op. Fragmin innan och under op efter  
ordination av Med/Kardiolog

**Revisionsprotes** ordineras alltid Fragmin (lättare vid ev snabb  
reoperation).

**Övriga riskpatienter** skall ha Fragmin

**Tablettbehandlad diabetiker**

Metformin, Jardiance, Forxiga, Invokana. Paus 2d före+efter op. Övriga  
paus endast op-dagen

**Hypertoni – Hjärtsvikt – Angina - Arytmier**

Captopril, Enalapril, Lisinopril, Renitec, Ramipril, Triatec m.fl.

Aprovel, Atacand, Candesartan, Candemox, Cozaar, Diovan, Kairasec,  
Losartan, Marozid, Valsartan m.fl.

Eplerenon, Inspira, Spironolakton m.fl.

Sätts ut dagen före op, op-dagen samt dagen efter op. Längre utsättning

om njurfunktionen är dålig.

---

Amlodipin, Adalat, Felodipin, Ismo, Isoptin, Lercanidipine, Norvasc, Plendil, Verapamil (Kalc.antagonist)

Amilorid, Esidrex, Furix, Furosemid, Hydroklortiazid, Impugan, Lasix retard, Normorix, Salures (diures)

Sätts ut op-dagen

---

Atenolol, Bisoprolol, Emconcor, Inderal, Metoprolol, Seloken (betablockare) Alfadil (alfablockare)

Imdur, Ismo, Monoket (kärilvidgande), Digoxin, Lanoxin (hjärtglycosid) och Multaq, Cordarone (antiarytmika)

Ha kvar under op

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Ortopedi

**Innehållsansvar:** Andreas Gustafsson, (andgu6), Överläkare

**Godkänd av:** Linda Andersson, (linan8), Vårdadministrativ sekreterare

**Dokument-ID:** SKAS9720-1295490241-24

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-06-17

**Giltig till:** 2028-06-17