OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE Ortopedi
Innehållsansvar: Andreas Gustafsson, (andgu6), Överläkare
Godkänd av: Linda Andersson, (linan8), Vårdadministrativ sekreterare
Giltig från: 2026-06-16
Giltig till: 2028-06-16

Läkemedelsordination elektiva knä- och höftledsplastiker – information till inskrivande sjuksköterska

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

Läkemedelsmallar och riktlinjer är framtagna för att underlätta ordinerandet av läkemedel inför en ledplastik-operation. Individuell bedömning måste dock alltid göras!

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

NSAID skall sättas ut enligt nedan (under och efter op skall pat ha Etoricoxib och inte sina ordinarie NSAID):

12 dygn före operation	**Alganex, Brexidol**
5 dygn före operation	**Relifex**
4 dygn före operation	**Naproxen, Naprosyn, Pronaxen, Alpoxen**
2 dygn före operation	**Voltaren, Diklofenak, Arthrotec, Ipren, Brufen, Ibumetin, Orudis, Siduro, Toradol, Tradil**

ASA (smärtlindring, höga doser) skall sättas ut enligt nedan**:**

5 dygn före operation	**Albyl, Albyl Minor, Aspirin, Bamyl, Magnecyl, Treo**

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

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

Klopidogrel (Plavix) singelbehandling: sätt ut Plavix 5 d före op

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

Sätts ut 2 d innan op (undantag för Pradaxa vid nedsatt njurfunktion)

Beroende på njurfunktionen kan annan handläggning behövas

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

Sätts ut 5 d före op, inget annat skydd behövs inför op
Hög risk NOAK eller Waran (lungemboli, DVT, flimmer i kombination med TIA/stroke, arteriell tromb **senaste året** samt mekanisk hjärtklaff). Konsult av Medicinbakjour/Kardiolog, antikoagulantia sätts ut 5 d före op, Fragmin innan och under op, dos efter ordination av Med/Kardiolog.

.

Hjärtsvikt - Hypertoni – 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.

Alla sätts ut dagen innan op, opdagen och dagen efter op. Om dålig njurfunktion, sätts då ut 1 v efter op.

Amlodipin, Adalat, Felodipin, Ismo, Norvasc, Verapamil, Isoptin (kalciumantagonister)

Amilorid, Esidrex, **Furix, Furosemid, Hydroklortiazid, Impugan, Normorix, Salures** (diur)

Sätt ut opdagen

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

Imdur, Ismo, Monoket (kärlvidgande), **Digoxin, Lanoxin** (hjärtglykosider) och **Multaq, Cordarone** (antiarytmika)

Ha kvar under op

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ortopedi

Innehållsansvar: Andreas Gustafsson, (andgu6), Överläkare

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

Dokument-ID: SKAS9720-1295490241-25

Version: 4.0

Giltig från: 2026-06-16

Giltig till: 2028-06-16