

Vaccination - intramuskulär injektion

Giltig fr.o.m. 2022-11-15

Gäller för patienter behandlade med antikoagulantia och/eller trombocythämmare

För alla patienter med ökad blödningsbenägenhet gäller att:

- **Kompression** efter vaccinationen **ska göras** genom att vaccinatören trycker en minut följt av att patienten själv håller fortsatt tryck under ytterligare minst 10 minuter.
- Intramuskulär vaccination ska ges i **deltoideus**. Gluteala injektioner bör undvikas.

Samtidig läkemedelsbehandling	Handhavande vid vaccination
NOAK – apixaban (Eliquis), edoxaban (Lixiana), rivaroxaban (Xarelto), dabigatran (Pradaxa)	Inget behov av att pausa eller förskjuta behandling. Kompression enligt ovan.
warfarin (Waran, Warfarin Orion)	Patienten bör ha PK-INR <2,8 (PK-prov taget inom 7 dagar, eller individuell bedömning utifrån senaste PK-värden). Det innebär att de flesta patienter med stabil warfarinbehandling kan genomgå vaccination utan dosjustering. Kompression enligt ovan.
Enkel eller dubbel trombocythämning – ASA, ADP-receptorhämmare till exempel klopidogrel (Plavix), ticagrelor (Brilique), prasugrel (Efient)	Inget behov av att pausa eller förskjuta behandling. Kompression enligt ovan.
warfarin + trombocythämmare (ASA, ADP-receptorhämmare, till exempel klopidogrel (Plavix), ticagrelor (Brilique), prasugrel (Efient))	Patienten bör ha PK-INR mellan 1,8–2,0 (PK-prov taget inom 7 dagar). Kompression enligt ovan.
LMH – till exempel dalteparin (Fragmin), tinzaparin (Innohep), enoxaparin (Klexane)	Inget behov av att pausa eller förskjuta behandling. Kompression enligt ovan.