

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
 Innehållsansvar: Rúna Landén, (runsi1), Sektionschef
 Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef
 Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-23

Giltig till: 2028-02-23

Antikoagulantibehandling i samband med ingrepp på intervention.

Arbetsbeskrivning

Device (Pacemaker, ICD= inopererad defibrillator, CRT= hjärtviktspace maker/defibrillator, ILR=intern EKG bandspelare, oftast kallad för Reveal)						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Inget, INR högst 2,8	minst 24t*	minst 24t	minst 24t	minst 24t	minst 12t
Återinsätt	Fortsätt oför behandl	Kvällsdos, op	24t	24t	24t	Undvik första 2-3 d, helst 50 % dos om ett måste
*Vid GFR ≤ 50 ml/min uppehåll minst 48 timmar						
LVI (förmaksflimmerablation), HIS ablation, SVT ablation, Högersidiga VES ablationer						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Inget, INR 2,0-2,8	Inget	Inget men ska tas på kvällen inför ingrepp. (flyttas successivt till kväll)	Inget	Inget men ska tas på kvällen inför ingrepp. (flyttas successivt till kväll)	Ingen ändring
Återinsätt*	Fortsätt oför behandl	Fortsätt oför behandl	Fortsätt oför behandl men på kvällstid i dagarna efter ablation (kan successivt flyttas till morgon)	Fortsätt oför behandl	Fortsätt oför behandl men på kvällstid i dagarna efter ablation (kan successivt flyttas till morgon)	Oförändrat
* Efter kontroll av perikard (eko)						
Alla VT ablationer samt vänsterkammars VES ablationer						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Inget, INR högst 2,8	24t	24t	24t	24t	Ingen ändring
Återinsätt	Fortsätt oför behandl	Kvällsdos, op	24t	Kvällsdos, op	24t	Oförändrat
Hjärtkat						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Inget, INR högst 2,8	24t	24t	24t	24t	Ingen ändring
Återinsätt	Fortsätt oför behandl	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos
Hjärtkat med biopsi						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Utsatt 2 dygn, INR<2,0	Minst 24t	Minst 24t	Minst 24t	Minst 24t	Halverad dos
Återinsätt	Fortsätt oför behandl	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos	Nästa ordinarie dos
Koronarangiografi/PCI; TASH=alkoholablation vid hypertrof kardiomyopati						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Inget, Kontakt med PCI-operatör om PK ≥3,0	Inget	Inget	Inget	Inget	Ingen ändring
Återinsätt	Fortsätt oför behandl	Fortsätt oför	Fortsätt oför	Fortsätt oför	Fortsätt oför	Enl ordination

TAVI (transkutan aortaklaffimplantation)						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	2 dygn Kontakta TAVI-operatör om INR > 2,5	minst 24t	minst 24t	minst 24t	minst 24t	enl ordination
Återinsätt	enl ordination	enl ordination	enl ordination	enl ordination	enl ordination	enl ordination
LAAO = left atrial appendage occlusion devices*						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	3 dygn INR högst 2,8	24t	24t	24t	24t	enl ordination
Återinsätt	I princip ingen återinsättning/ enbart efter särskild ordination					
* Det finns separat detaljerad rutin kring kompletterande behandling med trombocythämmare						

PTMV = perkutan transseptal mitralis valvuloplastik*						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop. uppehåll	Ingen ändring INR 2,2-2,8	Ingen indikation för NOAC vid PTMV				enl ordination
Återinsätt	Fortsätt oför behandl					enl ordination

Mitral och tricuspid TEER (Transcatheter Edge-to-Edge Repair)*						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Halva dosen 3 dygn INR 2,0 - 2,5	24t	24t	24t	24t	enl ordination 5000 E sc x 1 om INR<2,0
Återinsätt	Ordinarie dos på kvällen	Ordinarie dos på operationsdagens kväll				

Tendyne*						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Sätts ut 5 dagar preop INR <2	72t	72t	72t	72t	Fragmin 10000 IE x 1 sc dag 3 och 2 INNAN operation Fragmin 5000 IE x 1 sc dag 1 INNAN operation Inget fragmin på operationsdagen
Återinsätt	Ordinarie dos dag 1 efter operation	Ordinarie dos dag 1 efter operation				Fragmin 10000 IE x 1 sc tills INR >2,2

PVL (paravalulärt läckage) vid BIOLOGISKA klaffar i aorta eller mitralis*						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Halva dosen 3 dygn INR 2,0 - 2,5	24t	24t	24t	24t	Fragmin 10000 IE x 1 sc dag 3 och 2 INNAN operation Fragmin 5000 IE x 1 sc dag 1 INNAN operation Inget fragmin på operationsdagen
Återinsätt	Ordinarie dos på kvällen	Ordinarie dos på operationsdagens kväll				5000 E sc x 1 om INR<2,0

PVL (paravalulärt läckage) vid MEKANISKA klaffar i aorta eller mitralis *						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Oförändrad dos INR <3,0	Ingen indikation för NOAC vid mekaniska klaffar				10000 E sc x 1 om INR<2,0

PVL eller andra ingrepp med transapical access*						
	Warfarin	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Endoxaban (Lixiana)	Lågmol heparin (ej som bridging)
Preop uppehåll	Sätts ut 5 dagar preop INR <2	72t	72t	72t	72t	Fragmin 10000 IE x 1 sc dag 3 och 2 INNAN operation Fragmin 5000 IE x 1 sc dag 1 INNAN operation Inget fragmin på operationsdagen
Återinsätt	Ordinarie dos dag 1 efter operation	Ordinarie dos dag 1 efter operation				Fragmin 10000 IE x 1 sc tills INR >2,2
Trombocythämmare sätts ut 5 dagar innan ingrepp						

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har innehållsansvarig.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Sharepoint.

Granskare/arbetsgrupp

Oscar Angerås, vårdenhetsöverläkare PCI, interventionssektionen VO
Kardiologi

Truls Råmunddal Sektionschef PCI och strukturell intervention VO
Kardiologi

Runa Sigurjonsdottir, Sektionschef VO Kardiologi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Rúna Landén, (runsi1), Sektionschef

Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-75

Version: 15.0

Giltig från: 2026-02-23

Giltig till: 2028-02-23