

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Giltig från: 2026-05-18

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

Giltig till: 2028-05-18

Granskad av: Filippou Giannopoulos, (filgi1), Specialistläkare

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Operation - Antikoagulantia

Förändringar sedan föregående version

Ändrad granskare. Tillägg av ytterligare aktuella varianter av antikoagulantia samt text kring trippelbehandling och av rekommendation om extra PK-INR-kontroll inför Mohs. Omkastad ordning av textstycken.

Bakgrund och syfte

Korrekt handläggning av antikoagulantia i samband med operation.

Utförande

Vid all hudkirurgi är noggrann hemostas viktig och därför bör bipolär diatermi (CoaComp[®]/M) användas rutinmässigt vid alla ingrepp. Det föreligger mycket liten risk för blödningskomplikationer om patienten står kvar på NSAID¹⁻³, acetylsalicylsyra¹⁻⁹, warfarin^{1-5, 7-10}, clopidogrel⁹ eller nya antikoagulantia¹¹ i samband med enkel hudkirurgi. Det finns tvärtom en ökad risk för tromboemboliska komplikationer om antikoagulantia sätts ut.¹⁻¹⁰

Vi rekommenderar därför **inte** utsättning av NSAID, acetylsalicylsyra (Trombyl[®]), warfarin (Waran[®]), clopidogrel (Plavix[®], Grepid[®], Cloriocard[®], Clopidogrel[®]) tikagrelor (Brilique[®]), prasugrel (Efient[®], Prasugrel[®]), trombinhämmaren dabigatran (Pradaxa[®]) eller faktor Xa-hämmarna edoxaban (Lixiana[®]), rivaroxaban (Xarelto[®]) dabigatran (Pradaxa[®]) och apixaban (Eliquis[®]) i samband med enkel hudkirurgi. Detta gäller både enkel- och dubbelbehandling med antikoagulantia.

Vid trippelbehandling med antikoagulantia rekommenderas i första hand att man avvaktar med hudkirurgin tills man övergått till dubbelbehandling¹¹.

Inför Mohs-kirurgi vid warfarin-behandling kontrolleras PK-INR extra inför ingreppet, i samråd med AK-mottagningen, för att kontrollera att patienten ligger inom terapeutiskt intervall ($\leq 3,0$).

Ansvar

Samtliga läkare vid verksamheten som utför operationer. Rutinen meddelas personal på APT och vid introduktion av nyanställd.

Uppföljning, utvärdering och revision

Tumöransvarig läkare ansvarar för uppföljning/revision. Avsteg från rutinen dokumenteras i patientens journal. Upptäckta avvikelser rapporteras i MedControl Pro.

Referenser

1. Billingsley EM, Maloney ME. Intraoperative and postoperative bleeding problems in patients taking warfarin, aspirin, and nonsteroidal antiinflammatory agents. A prospective study. *Dermatol Surg* 1997;23:381-3, pdf [länk](#)
2. Otley CC, Fewkes JL, Frank W, Olbricht SM. Complications of cutaneous surgery in patients who are taking warfarin, aspirin, or nonsteroidal anti-inflammatory drugs. *Arch Dermatol* 1996;132:161-6, html [länk](#)
3. Stables G, Lawrence CM. Management of patients taking anticoagulant, aspirin, non-steroidal anti-inflammatory and other anti-platelet drugs undergoing dermatological surgery. *Clin Exp Dermatol* 2002;27:432-5, html [länk](#)
4. Alam M, Goldberg LH. Serious adverse vascular events associated with perioperative interruption of antiplatelet and anticoagulant therapy. *Dermatol Surg* 2002;28:992-8; discussion 8, html [länk](#)
5. Alcalay J, Alkalay R. Controversies in perioperative management of blood thinners in dermatologic surgery: continue or discontinue? *Dermatol Surg* 2004;30:1091-4, html [länk](#)
6. Bartlett GR. Does aspirin affect the outcome of minor cutaneous surgery? *Br J Plast Surg* 1999;52:214-6, html [länk](#)
7. Kovich O, Otley CC. Thrombotic complications related to discontinuation of warfarin and aspirin therapy perioperatively for cutaneous operation. *J Am Acad Dermatol* 2003;48:233-7, html [länk](#)
8. Schanbacher CF, Bennett RG. Postoperative stroke after stopping warfarin for cutaneous surgery. *Dermatol Surg* 2000;26:785-9, html [länk](#)
9. Palamaras I, Semkova K. Perioperative management of and recommendations for antithrombotic medications in dermatological surgery. *Br J Dermatol* 2015;172(3):597-605, html [länk](#)
10. Alcalay J. Cutaneous surgery in patients receiving warfarin therapy. *Dermatol Surg* 2001;27:756-8, html [länk](#)
11. Råd och riktlinjer SSTH (Svenska sällskapet för Trombos och hemostas), www.ssth.se

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

Granskad av: Filippos Giannopoulos, (filgi1), Specialistläkare

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9783-1307954543-44

Version: 13.0

Giltig från: 2026-05-18

Giltig till: 2028-05-18