

Gäller för: Plastikkirurgimottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Emma Hansson, (emmha38), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-06-04

Giltig till: 2026-06-03

Hantering av Tamoxifen® inför operation

Syfte

Tamoxifen® kan öka risken för djupa ventromboser och lungembolier vid kirurgi. Vid utsättning måste de onkologiska konsekvenserna beaktas. *Trombosprofylax ska ges enligt separat rutin.*

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund

Tamoxifen® är en så kallad anti-östroger som hindrar det naturliga östrogerens verkan.

Läkemedlet används vid bröstcancer, till behandling av tumörer som är beroende av hormonet östroger för sin tillväxt.

Arbetsbeskrivning

Utsättning av Tamoxifen® skall ske 2 veckor före operationen med återinsättning 2 veckor efter operationen om nedanstående kriterier uppfylls:

En av:

- Tidigare DVT/LE
- Immobiliserad patient
- Pågående antikoagulantia
- Mekanisk klaff
- Fri lambå
- Stjätkad muskellambå

Eller två eller fler av:

- Ålder 60 år eller äldre
- Hereditet för DVT/LE
- BMI >30 kg/m²
- Signifikant samsjuklighet (hjärt- eller lungsjukdom, diabetes etc.)
- Känd trombofili (inkl. heterozygot APC-resistens)
- Aktiv cancer
- Varicer med tromboflebit

Utsättning av Tamoxifen® skall ske 2 veckor före operationen med återinsättning dagen efter operationen om nedanstående kriterier uppfylls:

En av:

- Tidigare eller pågående cytostatikabehandling
- Narkostid >90 minuter

Aromatashämmare behöver inte sättas ut inför kirurgi

Exempel på aromatashämmare är Anastrozole® och Letrozole®

Ansvar

Verksamhetschef, verksamhetsområde plastikkirurgi, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Teamansvarig läkare för bröstteamet, verksamhetsområde plastikkirurgi, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att detta dokument uppdateras och revideras.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Referenser och relaterade dokument

[Nationellt vårdprogram bröstcancer \(cancercentrum.se\)](http://cancercentrum.se)

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Sofia STYR. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare

Jonas Löfstrand, överläkare, verksamhetsområde plastikkirurgi, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (jongu6)

Jenny Heiman, sektionschef, verksamhetsområde kirurgi, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (jenhe5)

Karolina Larsson, specialistläkare, verksamhetsområde onkologi, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (karla26)

Vladimir Radulovic, överläkare hematologi, verksamhet specialistmedicin, område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (vlara)

Kunskapsöversikt

Nicola, A., M. Crowley and M. See (2021). "A novel algorithm to reduce VTE in peri-operative patients on tamoxifen." *Breast* 58: 88-92. Tran, B. N. N., Q. Z. Ruan, J. B. Cohen, P. Kamali, A. F. Doval, A. M. Tobias, D. Singhal, S. J. Lin and B. T. Lee (2018). "Does Hormone Therapy Use Increase Perioperative Complications in Abdominally Based Microsurgical Breast Reconstruction?" *Plast Reconstr Surg* 141(6): 805e-813e

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Plastikkirurgimottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Emma Hansson, (emmha38), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-239

Version: 2.0

Giltig från: 2024-06-04

Giltig till: 2026-06-03