

Trombosprofylax till internmedicinsk patient

Gäller för: Medicinkliniken Växjö

Som ett led till ökad patientsäkerhet och att förebygga morbiditet och mortalitet, är förebyggande åtgärder för att förhindra venös tromboembolism nödvändiga. Det finns starka bevis från ett antal randomiserade studier, att ett adekvat trombosprofylax har en gynnsam risk-nyttoprofil och är kostnadseffektivt. Trots detta ses i flera genomgångar av patientmaterial att metoden används i alltför låg utsträckning.

Eftersom det också finns en blödningsrisk vid behandling, bör man göra en bedömning hos varje enskild patient innan man tar ställning till behandling.

Risikfaktorer för tromboembolism :

Tidigare VTE
Aktiv cancer
Exacerbation av KOL
Hjärtsvikt
Ålder > 60 år
Immobilisering > 3 dagar, innan vårdtillfället eller förväntad
Sepsis
Stroke med paralyt
Inflammatorisk tarmsjukdom
Alla patienter som kräver intensivvård
Känd koagulationsrubbning med ökad trombosrisk
Fetma dvs BMI > 30
Dehydrering
Förekomst av PICC-line

Risikfaktorer för blödning

Känd koagulationsrubbning med ökad blödningsrisk
Förvärvat tillstånd med ökad blödningsrisk t ex leversvikt
Pågående blödning
Pågående antikoagulationbehandling
Akut stroke
Trombocytopeni (TPK < 75)
Okontrollerad hypertoni (> 230/120 mm Hg)
Lumbal/epidural/spinal punktion inom 4 h eller förväntad inom 12 h

Bedömning

Överväg behandling om patienten har varit eller förväntas bli immobiliserad >3 dygn eller förväntas vara mer immobiliserad än normalt och har 1 riskfaktor för tromboembolism.

Avvakta med behandling om patienten har 1 riskfaktor för blödning och blödningsrisken överväger risken för venös tromboembolism

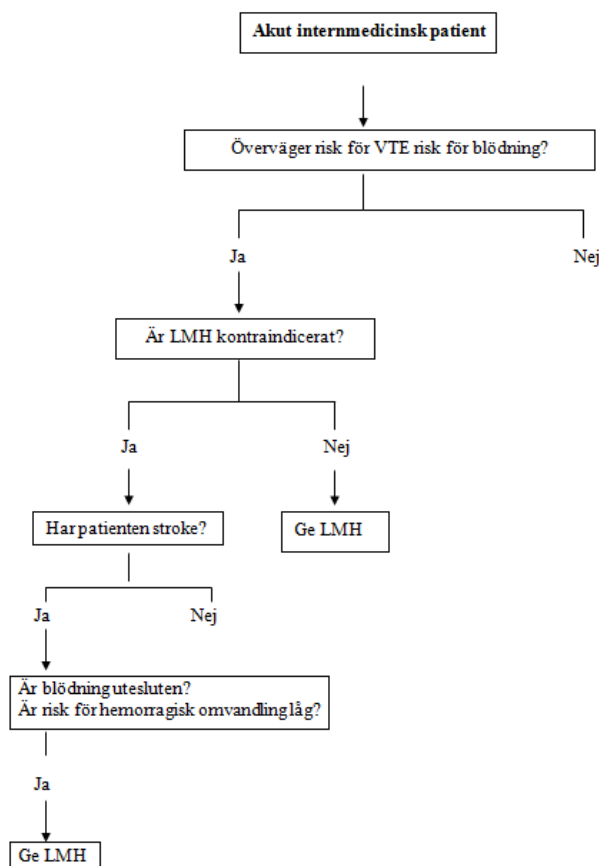
Behandling

Inj Klexane 100 mg/ml 0,4 ml x 1 sc

- Skall pågå tills patienten inte längre har en ökad risk för venös tromboembolism.
- Stimulera till mobilisering

Med denna behandling given till rätt patient, halveras risken för venös tromboembolism med en acceptabel nivå av blödningskomplikationer

Flödesschema



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare