

Trombosprofylax på IVA och postop anestesikliniken

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Anestesikliniken Växjö

Faktaägare: Joakim Ahvenainen, medicinskt ledningsansvarig IVA Växjö

1 Innehållsförteckning

Trombosprofylax på IVA och postop anestesikliniken	1
2 Allmänt	1
3 Speciellt utsatta patientgrupper	1
4 Mobilisering	2
5 Kompression	2
6 Läkemedel	2
6.1 Lågmolekylärt heparin	2
6.2 Epidural med lokalanestetika	2
7 Försiktighet vid Epidural	3

2 Allmänt

Trombosprofylax ges för att förebygga djup ventrombos respektive lungemboli. Som rutin ska alla vuxna patienter ha trombosprofylax om inte kontraindikationer finns. Till patienter med liten risk för trombos-emboli kan man efter övervägande av riskfaktorer hoppa över profylaxen.

3 Speciellt utsatta patientgrupper

- Tidigare trombos/lungemboli
- Gravida
- Trauma (inkl kirurgi) i bäcken, skalle, nedre extremiteterna
- Malignitet
- Ålder >40 år
- Abdominell, urogenital och ortopedisk operation >1 timme

- Patient oberoende av ålder med andra riskfaktorer.
- Alla patienter oberoende av ålder som reopereras inom 30 dagar.

4 Mobilisering

Kan förebygga trombosor. Trombosrisken är en av indikationerna för tidig mobilisering av IVA-patienter.

5 Kompression

Kompressionsstrumpor eller intermittent pneumatisk kompression kan komplettera annan behandling samt vara ett alternativ om det finns kontraindikationer till lågmolekylärt men stor trombosrisk.

6 Läkemedel

6.1 Lågmolekylärt heparin

Klexane 100 mg/ml 0,4 eller 0,2 ml x 1 sc. Den högre dosen till riskpatienter.

Kontraindikationer

- Överkänslighet för enoxaparin
- Akut bakteriell endokardit
- Svår koagulationsrubbnig
- Akut gastroduodenalt ulcus
- Hjärnblödning
- Skador och operationer i centrala nervsystemet, ögat och örat

Försiktighet

- Trombocytopeni och trombocytfunktionsstörningar
- Grav lever- och njurinsufficiens
- Okontrollerad hypertoni
- Färsk ischemisk stroke
- Patienter med anamnes på gastrointestinala ulcerationer

Farmaka som påverkar koagulationen och/eller trombocytfunktionen kan förstärka den antikoagulatoriska effekten av Klexane.

6.2 Epidural med lokalanestetika

Har antitrombotiskeffekt genom förändrad ventonus alternativt via en systemeffekt.

7 Försiktighet vid Epidural

För att minska risken för spinalhematom gäller följande:

- Vänta minst 10 timmar efter given Klexane® dos innan epiduralkateter inlägges.
- Vänta minst 2 timmar efter epiduralläggande innan Klexane® ges.
- Vid avslutning av epidural ska katetern dras minst 10 timmar efter given Klexane® dos och minst 2 timmar före planerad dos.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.