

Trombosprofylax vid kirurgkliniken

Gäller för: Kirurgkliniken Växjö

Grundprincip

Trombosprofylax skall ges till alla patienter som riskerar postoperativ venös tromboembolism. Nedanstående gäller som rekommendation. Individuell justering kan vara nödvändig. Överbehandling är bättre än underbehandling. Barn (yngre än 15-16) behöver ingen trombosprofylax.

Profylax är inte indicerad vid operation i övre extremiteter. Detta gäller även pseudoarthros- och stabiliserande axellesoperation då bentransplantat tas från crista iliaca.

Generella riskfaktorer för postop trombos/emboli

- Tidigare venös tromboembolism
- Känd trombosdisponerande rubbning
- Venös insufficiens
- Malnutrition
- Djup infektion
- Hjärtinsufficiens
- P-piller eller annan generell östrogenbehandling
- Långvarig operation (>60 minuter)
- Operation i nedre extremiteter
- Trauma på nedre extremiteter
- Malignitet i buk, bäcken eller thorax
- Reoperation inom 30 dagar
- Bäckenkirurgi
- Obesitaskirurgi

Trombosprofylax ges med Klexane injektionsvätska 100 mg/ml.

0,2 ml = 20 mg eller 0,4 ml = 40 mg dosfyllad spruta.

Profylax vid akuta operationer (gäller både narkos och ryggbedövning)

Se undantag under nästa rubrik!

Vid akut operation skall profylaxen ges postoperativt. Beroende på vilken slags operation som utföres, ges Klexane första gången cirka 4 – 6 timmar efter operationens avslutande enligt läkarordination.

Profylax vid elektiva operationer i slutenvård

(gäller även akuta patienter som inte opereras på ankomstdagen)

Inj Klexane 100 mg/ml 0,4 ml = 40 mg sc senast kl 20.00 dagen före operation.
Behandlingen fortsätter med samma dosering 20.00 tills patienten är tillfredsställande mobiliserad eller minst 5 dagar.

Beteckning	Definition	Åtgärd
Låg risk	Pat <40 år eller optid <60 minuter	Ingen profylax
Måttlig risk	En eller flera av följande: <ul style="list-style-type: none">Pat >40 år eller optid >60 minGrav obesitas (BMI >30)P-piller eller östrogen	Inj Klexane 0,2 ml sc (20 mg): <ul style="list-style-type: none">senast kl 20.00 kvällen före operationoperationsdagens kvällpostoperativt minst 5 dagar
Hög risk	En eller flera av följande: <ul style="list-style-type: none">MalignitetTidigare djup ventrombos eller lungemboliKänd trombofeli (inkl heterozygot APC resistens)Reoperation inom 30 dagarKärlkirurgi (obs dosering motiverad av risk för artärtrombos.	Inj Klexane 0,4 ml sc (40 mg): <ul style="list-style-type: none">Senast kl 20.00 kvällen före operationoperationsdagens kvällpostoperativt minst 5 dagarövertväg förlängd (3 veckor) profylax vid bukmalignitet och obesitas <p>Patienter som opereras med radikal prostatektomi ska ha förlängd trombosprofylax med Klexane 0,4 ml sc 14 dagar postoperativt</p>

Transuretral kirurgi

Om anamnes på tidigare tromboembolism profylax som vid öppen kirurgi enligt ovan.

Profylax vid laparoskopisk eller dagkirurgisk operation

Föreligger måttlig eller hög risk enligt ovan skall profylax ges postoperativt. Klexane 0,4 ml sc cirka 2 timmar efter operationen, därefter 0,2 ml sc 20.00 nästa dag och därefter enligt ovanstående schema.

Profylax vid dagkirurgisk operation och s k kortinläggning

Föreligger måttlig eller hög risk enligt ovan ska profylax ges postoperativt. Klexane 0,4 ml sc c:a 2 timmar efter operationen, därefter 0,2 ml sc 20.00 nästa dag och därefter enligt ovanstående schema.

Avlägsnande av epiduralkateter

Vid utdragning av epiduralkateter skall det ha gått minst tio timmar efter senaste injektionen Klexane, och minst två timmar innan nästa injektion Klexane kan ges.