

## 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.

### **Riskfaktorer 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

### **Riskfaktorer 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

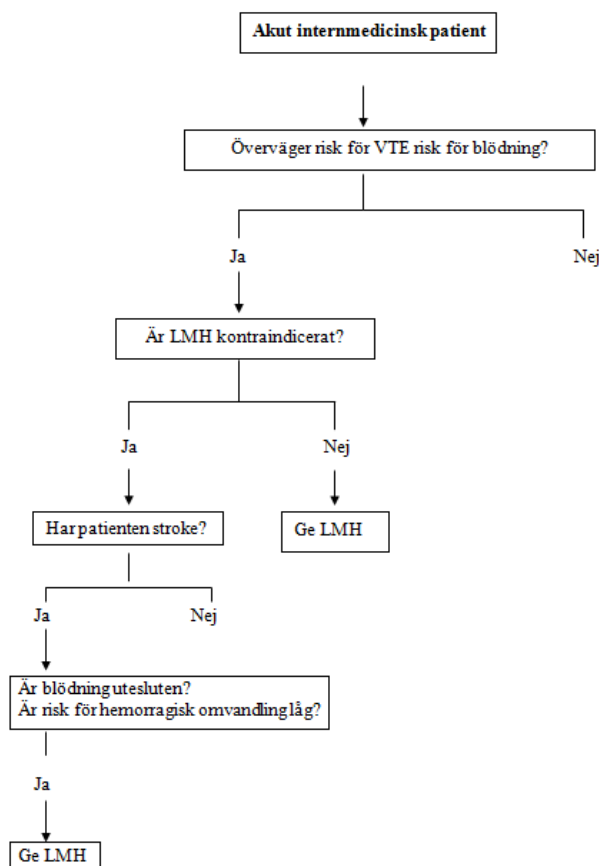
## Behandling

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