

## Trombosprofylax vid gynekologiska operationer

**Gäller för:** Kvinnokliniken

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.

### Generella riskfaktorer för postop trombos/embolism

- Tidigare venös tromboembolism
- Känd trombosdisponerande rubbning
- Venös insufficiens
- Malnutrition
- Djup infektion
- Hjärtinsufficiens
- P-piller eller annan generell östrogenbehandling
- Långvarig operation (>60min)
- Malignitet i buk, bäcken eller thorax
- Reoperation inom 30 dagar
- Högt BMI (>30)
- Immobilisering
- Nefrotiskt syndrom och vissa andra njursjukdomar
- Kortisonbehandling
- Sepsis
- Transusionskrävande blödning

Trombosprofylax ges med Klexane injektionsvätska 100 mg/ml, 0,4 ml = 40 mg dosförfylld 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

postoperativt. Behandlingen fortsätter med samma dosering 20.00 tills patienten är tillfredsställande mobiliserad eller minst 7 dagar.

Beteckning	Definition	Åtgärd
<b>Låg risk</b>	Patient < 40 år eller optid < 60 minuter som abrasio, exaeres, hysteroskopi, korta laparoskopier, inkontinensoperationer	Ingen profylax
<b>Måttlig risk</b>	En eller flera av följande: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient &gt; 40 år eller optid &gt; 60min</li> <li>• Patient &gt; 40 år som ligger i benstöd &gt; 60min</li> <li>• Prolapskirurgi som vaginal hyst, vaginaltopsfixation</li> <li>• Öppen kirurgi i form av abdominal op</li> </ul>	Inj Klexane 0,4 ml sc 40 mg): <ul style="list-style-type: none"> <li>• postoperativt minst 7 dagar</li> <li>• Senast kl 20.00 postoperativt</li> </ul>
<b>Hög risk</b>	En eller flera av följande: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Malignitet</li> <li>• Tidigare djup ventrombos eller lungemboli</li> <li>• Känd trombofeli (inkl heterozygot APC resistens)</li> <li>• Svårt sjuk patient</li> <li>• Hög ålder &gt; 75 år</li> <li>• Högt BMI &gt; 30</li> <li>• Reoperation inom 30 dagar</li> </ul>	Inj Klexane 0,4 ml sc (40 mg): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Senast kl 20.00 kvällen före operation</li> <li>• operationsdagens kväll</li> <li>• postoperativt minst 6 dagar</li> <li>• överväg förlängd (4 veckor) profylax vid bukmalignitet och obesitas.</li> </ul>

**Vid ökad blödningsrisk första dygn postoperativt, övervägs reduceringsdos – Klexane-var tolfte timme**

### 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.

**Giltig fr.o.m:** 2019-10-24  
**Giltig t.o.m:** 2023-12-27  
**Identifierare:** 154133  
**Trombosprofylax vid gynekologiska operationer**

