

Publicerat för enhet: Ortopedklinik

Innehållsansvarig: Peter Ahlinder, Överläkare, Ortopedklinik läkare (petah11)

Granskad av: Katrin Rabiei Tabriz, Överläkare, Ortopedklinik läkare (katra2)

Godkänt av: Ove Karlsson, Verksamhetschef, Område II gemensamt (oveka1)

Version: 1

Giltig från: 2020-02-11

Giltig till: 2022-01-27

Trombosprofylax vid ryggoperationer

Revidering i denna version

Rutinen uppdaterad.

Bakgrund

Det är vanligt med venös tromboembolism (VTE) hos patienter med ortopediska sjukdomar/skador. Särskilt proteskirurgi i höft och knä medför hög risk, liksom höftfraktur eller större olycksfall.

Syfte

Förebygga postoperativ trombosutveckling hos ryggpatienter.

Vilka berörs

Ortopedkliniken

Riskfaktorer

- Tidigare VTE
- Malignitet
- Graviditet
- Östrogenbehandling inkl p-piller (kombinationspreparat)
- Ärftlighet för VTE och/eller känd trombofili*
- Postoperativ immobilisering
- Fetma (BMI >30)
- Hög ålder – risken för VTE ökar med stigande ålder
- Pareser
- APC-resistens/faktor V Leiden, brist på protein S eller C, antitrombinbrist, protrombingenmutation, förekomst av antikroppar mot kardiolipin/lupus-antikoagulans.

Trombosprofylax

Grupp 1 och 2 (dekompression och/eller fixation <3 nivåer) utan riskfaktorer

- Ingen trombosprofylax

Grupp 1 och 2 (dekompression och/eller fixation <3 nivåer) med riskfaktorer

- Individuellt ställningstagande till profylax.

Grupp 3 (dekompression och/eller fixation mer än 3 nivåer) ska ha trombosprofylax i minst 7 dagar

- Fragmin 5000E varje kväll kl 20 (ev dosreducering efter vikt).
- Första dos ges första kvällen efter operationsdagen.
- Behandlingstid 7 dagar.
- Om vårdtiden är längre än 7 dagar förlängs profylaxen tills patienten går hem. D.v.s. om indikation för trombosprofylax föreligger ska trombosprofylax ges under hela vårdtiden.

Förlängd trombosprofylax

Om det finns förhöjd VTE-risk bör förlängd trombosprofylax övervägas.

Blödningar vid trombosprofylax

Risken för blödningar vid profylaxdos är liten. För patienter med särskilt ökad risk för blödningar, t.ex. vid behandling med vissa läkemedel, kan tromboskonsult kontaktas (se nedan).

Förfrågan om ersättningsbehandling

- I de fall där patienten har en pågående antikoagulantia behandling och läkare på medicinklinik kontaktas för diskussion om ersättningsbehandling inför ryggkirurgi ska minska möjliga ersättningsdos efterfrågas.
- Därefter nytt ställningstagande till om ryggkirurgi är möjlig.
- Sista dos Fragmin pre op ges kvällen före operation.

Tromboskonsult

För patienter med trombofili eller blödningsbenägenhet kan tromboskonsult på US kontaktas dagtid (personsökare 06202)

Jourtid kontaktas koagulationsjour Sahlgrenskas via växel.