

# Rutiner för utsättande av mediciner i samband med ortopedisk kirurgi

---

## Hitta i dokumentet

### [Syfte](#)

[Information om mediciner](#)

[Smärtstillande/NSAIDs](#)

[Perorala antikoagulantia inkl Waran](#)

[Diabetes](#)

### [Blodtrycksmedicin](#)

[Instruktionslista riktad mot patienter med](#)

[Reumatiska sjukdomar](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

## Syfte

Det är att minska farmakologiska risker och komplikationer i samband med ortopedkirurgi.

## Information om mediciner

Följande mediciner skall inte tas före operation. Observera att tiderna är riktlinjer, man kan ordinera annan utsättning beroende på hälsotillstånd eller annan medicinerings.

### **A. Smärtstillande/NSAIDs**

NSAIDs har en reversibel hämmande effekt på trombocyter och behålls normal sett fram till dagen före operation. Några undantag med lång halveringstid finns.

Det finns mycket begränsat vetenskapligt underlag kring om NSAID hämmar bennybildning av någon klinisk signifikans. Vid ocementerad proteskirurgi, större osteotomier och artrodeser kan ASA/NSAID sättas ut på operatörens ordination av ovan skäl men gäller inte generellt. Alla fall individualiseras med tanke på patientens allmäntillstånd och tidigare sjukdomar.

### **1-2 dagar före operation**

Alindrin (Ibuprofen)

Ardinex (ibuprofen/kodein)

Arthrotec (Diklofenak/misoprostol)

Brufen (Ibuprofen)

Confortid (indometacin)

Diklofenak (diclofenac)

Ibumetin (ibuprofen)

Indomee (Indometacin)

Ipren (Ibuprofen)

Orudis (ketoprofen)

Siduro (ketoprofen)

Tradil (Dexibuprofen)

### **5 dagar före operation**

Alproxen (naproxen)

Naprosyn (naproxen)

Naproxen (naproxen)

Pronaxen (naproxen)

Relifex (nabumeton)

### **1 vecka före operation**

Xefo (Lornoxicam)

## 2 veckor

Alganex (Tenoxicam)  
Brexidol (Piroxicam)

Mobic (Meloxicam)  
Piroxicam (Piroxicam)

## **B. Perorala antikoagulantia inkl. Waran**

Var god se ny riktlinje från medicinkliniken angående Waran och nya antikoagulantia.  
[https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/ layouts/RHI\\_CDViewer.aspx?id=/styrda-dokument/PublishingRepository/049a8298-6aa9-47e3-abd0-4ef652095549/Perorala%20antikoagulantia%20i%20samband%20med%20operationer%20h andlaggning.docx&source=https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/PublishingRepository/049a8298-6aa9-47e3-abd0-4ef652095549/Perorala%20antikoagulantia%20i%20samband%20med%20operationer%20h andlaggning.docx&DefaultItemOpen=1](https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/ layouts/RHI_CDViewer.aspx?id=/styrda-dokument/PublishingRepository/049a8298-6aa9-47e3-abd0-4ef652095549/Perorala%20antikoagulantia%20i%20samband%20med%20operationer%20h andlaggning.docx&source=https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/PublishingRepository/049a8298-6aa9-47e3-abd0-4ef652095549/Perorala%20antikoagulantia%20i%20samband%20med%20operationer%20h andlaggning.docx&DefaultItemOpen=1)

Till trombocythämmande läkemedel räknas acetylsalicylsyra (ASA), dipyridamol (Persantin) och de icke-steroida anti-inflammatoriska läkemedlen som finns i olika former, oftast kallade NSAID och ges för deras smärtstillande effekt.

ASA (acetylsalicylsyra) bör sättas ut vid proteskirurgi och större öppen kirurgi. Om patienten har en tidigare känd signifikant kärlåkomma i form av CVI eller hjärtinfarkt behåller patienten medicineringen.

Vid mindre kirurgi kan också preparaten behållas, men sätts ut tillfälligt på operationsdagens morgon. Operatören bestämmer detta.

### **1 dag före operation sättes ut:**

Persantin (Dipyridamol)

### **3 dagar före operation sättes ut:**

Trombyl (75-160 mg) (acetylsalicylsyra)  
Asasantin retard (acetylsalicylsyra/dipyridamol)

### **5 dagar före operation sättes ut:**

Waran (vg se ovan)

### **1 vecka före operation sätts ut:**

Aspirin (Acetylsalicylsyra)  
Magnecyl (Acetylsalicylsyra)  
Plavix (Clopidogrel) - om samtidig behandling med Acetylsalicylsyra skall detta diskuteras med narkosläkare om Innohep bör insättas som trombocytskydd.  
Treo (acetylsalicylsyra/koffein)  
Trombyl (högdos > 160mg)

### **10 dagar före operation sätts ut:**

Ticlid (tiklopidin)

## **C. Diabetes**

Samtliga befintliga perorala läkemedel mot diabetes utsätts operationsdagen mediciner inom ATC-kod A10

### **D. Blodtrycksmedicin**

Blodtrycksmedicin behålls och tas även på operationsdagen. Undantaget från detta är urindrivande medicin som utsätts operationsdagens morgon pga risk för överfylld blåsa peroperativt. Var god se under ATC-kod C03.

Man kan alltså ge ACE-hämmare och Angiotensin II-hämmare.

### **D. Instruktionslista riktad mot patienter med Reumatiska sjukdomar**

#### **DMARDS/Biologiska mediciner**

Vid mindre ortopedisk- kirurgi hos normalrisk patient utsätts INTE de antireumatiska medicinerna inklusive TNF-a preparat . Om operatören bedömer operationen som stor infektionsrisk, vid ledprotesingrepp och vid stora kirurgiska ingrepp, då utsättes preparatet och sätts in ånyo enligt följande:

	<b>Läkemedel</b>	<b>Sättes ut pre-op</b>
1.	Methotrexate	<b>Behöver ej utsättas</b>
2.	Enbrel, Reumacon	<b>1 vecka</b>
3.	Imurel	<b>2 veckor</b>
4.	Leukeran	<b>2 veckor</b>
5.	Sendoxan	<b>2 veckor</b>
6.	Sandimmun	<b>2 veckor</b>
7.	Cellcept	<b>2 veckor</b>
8.	Remicade	<b>4-6 veckor (påverkas från doserings intervallet)</b>
9.	Humira	<b>4-6 veckor</b>
10.	Salazopyrin	<b>Behöver ej utsättas</b>
11.	Mabthera	<b>4 veckor (diskutera med reumatolog i varje enskilt fall)</b>
12.	Arava	<b>4 veckor</b>
13.	Cortison	<b>Behöver ej utsättas</b>
14.	Klorokin	<b>Behöver ej utsättas</b>

Återinsättande av mediciner post- operativt avgörs av patientens allmäntillstånd och sår läkningen. Vanligtvis som regel räknar man 7-10 dagar post-op för insättande av mediciner mot reumatiska sjukdomar.

#### **Uppdaterat från föregående version**

Utgåva 2. Ersätter 2010-03-15