

Riktlinjer för tromboprofylax vid ortopedisk kirurgi

Indikationer

- Proteskirurgi: Höft-och knäleder
- Större kirurgi: Fraktur i lårben, underben, fotled, kotpelare
Osteotomi eller amputation
Multipla frakturer
- Mindre kirurgi: Om riskfaktor enligt nedan. Efter individuell bedömning
Hög ålder (> 70 år)
Uttalad fetma (BMI>30)
Aktiv malignitet
Tidigare venös tromboembolism
Reoperation inom en månad
Utbredda varicer med ödemtendens
Östrogenbehandling eller graviditet
Pareser i nedre extremiteter
Protrombotisk hemostasdefekt
Symtomgivande hjärtsvikt
Mer än 90 min anestesi

Farmakologisk profylax

- Lågmolekylärt heparin (LMH): Innohep 4500 E eller Fragmin 5000 E sc 1 gång/dag.
1:a dos tidigast 4 tim postop. Ej mindre än 12 timmar före ev EDA.
Vid uppskjuten akut op: 1:a dos kvällen inkomstdagen.
- Direktverkande orala antikoagulantia (DOAC) alternativ till LMH: Enligt kloka listan, fn:
Eliquis 2,5 mg x 2, 1:a dos dag 1 postop. EDA kateter ska vara avvecklad.
- Eliquis ges aldrig samtidigt som LMH!

Behandlingstider:

Höftprotes – 4 veckor
Knäprotes – 2 veckor
Övriga indikationer – 10 dagar standardtid eller till mobilisering
Om annan riskfaktor – upp till 4 veckor

För patient som redan behandlas med antikoagulantia: Se separat pm på Janus info.

Övriga varningar/försiktighet: Pågående betydelsefull blödning. Blödningsbenägenhet, lever/njurrpåverkan. Koagulationskonsult kan tillfrågas.

Handläggare: Linnéa Bergman/Karolinska/SLL; Paul Ackermann/Karolinska/SLL
Fastställare: Gunnar Sandersjö/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: Kar2-18656
Version: 1
Giltig fr o m: 2020-12-09
Utskriftsdatum: 2022-02-10

Mekanisk profylax

- Aktiv: intermittent pneumatisk kompression: fot-/vadbump minst 6 timmar/dag (mål 18 timmar/dag). Skall användas under all immobiliserad tid.
- Passiv: kompressionsstrumpor
- Till patienten är mobiliserad och/eller till gips/ortos borttaget

Detta Pm täcker inte bäckenkirurgi

Referenser: ACCP 2016, NICE 2019

Arbetsgrupp för utarbetande av dessa riktlinjer:

Lars Göran Lundberg, VO internmedicin, Södersjukhuset

Eli Westerlund, medicinkliniken & Hemostascentrum, Danderyds sjukhus

Lasse Lapidus, VO ortopedi, Södersjukhuset

Paul Ackermann, Tema trauma och rekonstruktiv ortopedi, Karolinska Universitetssjukhuset

Lollo Gröndal, rehabiliteringsmedicinska kliniken, Danderyds sjukhus

Mirta Stupin, ortopedkliniken, Danderyds sjukhus

Anne Almberg Magnusson, ortopedkliniken, Caphio St.Görans sjukhus

Dessa riktlinjer är godkända och granskade av expertgruppen för plasmaprodukter och antitrombotiska läkemedel och specialistrådet för ortopedi och internmedicin.

Stockholm 180201. Uppdaterad av P. Ackermann 200902.

Versionshistorik

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

Version	Datum	Förändring och kommentar	Ansvarig
2			
1	2020-12-09	Nytt dokument	Paul Ackermann /Linnéa Bergman

Handläggare: Linnéa Bergman/Karolinska/SLL; Paul Ackermann/Karolinska/SLL
Fastställare: Gunnar Sandersjö/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: Kar2-18656
Version: 1
Giltig fr o m: 2020-12-09
Utskriftsdatum: 2022-02-10

Kontrollera alltid att utskriven kopia är giltig. Ny version kan ha skapats sedan utskriften gjordes.