

Reversering av förhöjt PK, INR vid Waranbehandling ortopediska patienter

Reversering av förhöjt PK/INR hos ortopediska patienter som är i behov av akut operation.

Patienter med förhöjt PK/INR p.g.a. behandling med vitamin- K-beroende antikoagulantia (vanligtvis Waran®) ska behandlas enligt följande:

- Vid inläggning tas rutinstatus inkl Trc, PK/INR och APTT om patienten behandlas med antikoagulantia av något slag.
- Vid inläggning på sen em/kväll ges till patienter med Waran®-behandling, injektionslösning Konakion® 2 mg p.o. (på sockerbit) alt inj Konakion® 2 mg i.v. Om PK/INR vid inläggning > 2,5 och operation inte genomförs förrän följande dag, ges ytterligare en dos konakion operationsdagens morgon.
- Patienten tas ned till ortopedoperation alt. till post-op i god tid innan operationsstart. Patienten ska övervakas med EKG, blodtryck, andningsfrekvens och SaO₂. Artärnål sätts v.b. Ansvarig narkosläkare ordinerar inf Ocplex® efter att snabb-PK/INR analyserats med Coagucheck på operationsavdelningen. Mål-PK/INR $\geq 1,1 \leq 1,4$. Nytt snabb-PK/INR tas vid behov strax efter avslutad infusion av Ocplex®. Vid uppnått mål-PK/INR kan patienten genomgå avsedd operation i spinalanestesi eller generell anestesi enligt normal rutin. Under jourtid kan samma procedur genomföras på operationssalen.
- Inj. Cyklokapron® 10 mg/kg i.v. kan ges till patienter med höftfraktur i samband med operationsstart.