

Trombosprofylax med Innohep av kirurgiska samt medicinska patienter på öron-, näs- och halskliniken RJL, rekommendation

Ordination

Åligger operatören, patientansvarig läkare, inskrivande läkare alternativt avdelningsläkare att bedöma risk för venös tromboembolism (VT) samt att ordinera trombosprofylax.

Indikationer

- Patienter över 15 år där ingreppet beräknas ta tre timmar eller mer.
- Patienter med känd risk för VT eller som behandlas med antikoagulantia
- Följande ingrepp är föremål för rutinmässig ordination av trombosprofylax:
 - Parotidektomi
 - Cholesteatomoperation
 - Käkkanomalioperation
 - Avancerad traumakirurgi

- För inläggande patienter med akut medicinsk åkomma kan man med fördel använda Padua Prediction Score (PPS) som ett hjälpmedel för att bedöma om förhöjd risk för VT föreligger. Tabellen finns att använda sig av i slutet av detta dokument.

Dosering kirurgiska patienter

- 3500 IE Innohep vid kirurgi med måttlig risk för VT 2h före operation. Därefter x1 dagligen så länge förhöjd risk för VT föreligger (ex. ovan nämnda kirurgiska ingrepp).
- 4500 IE Innohep vid kirurgi med hög risk för VT 2h före operation. Därefter x1 dagligen så länge förhöjd risk för VT föreligger (ex. onkologisk kirurgi).

Dosering medicinska patienter

- 4500 IE Innohep för patienter med förhöjd risk för att utveckla VT. (ex. Immobilisering)
- För patienter med väldigt hög eller låg kroppsvikt kan 50 IE/kg Innohep ges x1 dagligen enligt ovan.
- Kompressionsstrumpor kan med fördel användas i kombination med Innohep. Vid förhöjd blödningsrisk eller om man av annan anledning avstår läkemedel för profylax kan endast kompressionsstrumpor användas.

Ha då i åtanke att effekten är otillräcklig om det inte kombineras med läkemedel

Riskbedömningsinstrumentet Padua Prediction Score

Riskbedömningsinstrumentet Padua Prediction Score. Risken för venös tromboembolism är hög vid ≥ 4 poäng

Riskfaktor	Poäng
Aktiv cancer (1)	3
Tidigare venös tromboembolism (ej ytlig ventrombos)	3
Immobilisering (2)	3
Känd trombofili (3)	3
Trauma eller kirurgi senaste månaden	2
Hjärtsvikt eller respiratorisk svikt	1
Hjärtinfarkt eller ischemisk stroke	1
Akut infektion eller reumatologisk sjukdom	1
Obesitas (BMI ≥ 30)	1
Pågående hormonbehandling	1
Ålder ≥ 70 år	1

1. Metastaserad cancer och/eller kemo- eller radioterapi ≤ 6 månader
2. Förväntad 3 dagars sängbundenhet; går ej längre än till toaletten
3. Bärare av defekt antitrombin, protein C eller S, faktor V Leiden, G20210A- protrombinmutation eller antifosfolipidsyndrom.