

Perioperative Antikoagulation (elektiv)

Wenn eine Patient ambulant bei einer der u.g. Erkrankungen bisher keine Antikoagulation erhielt (z.B. wegen vergangener Blutungsepisoden oder Patientenwunsch) wird eine formal indizierte Antikoagulation NICHT präoperativ SONDERN erst postoperativ zur Entlassung in Absprache mit dem Hausarzt/ Zuweiser begonnen!

Patient (Vor- und Zuname):

Geburtsdatum:

Präoperative Risikostratifizierung		Thrombo-embolisches Risiko																
Indikation OAK: → Tel. Rücksprache mit Hausarzt/ Zuweiser falls Indikation unklar!		niedrig	mittel	hoch														
<input type="checkbox"/> Vorhofflimmern	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CHADS₂</th> <th>Score</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z.n. cerebraler Ischämie</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Alter >75 Jahre</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Hypertonie</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Diabetes mellitus</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Herzinsuffizienz</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Summe</td> <td><u> </u></td> </tr> </tbody> </table>	CHADS ₂	Score	Z.n. cerebraler Ischämie	2	Alter >75 Jahre	1	Hypertonie	1	Diabetes mellitus	1	Herzinsuffizienz	1	Summe	<u> </u>	<input type="checkbox"/> 0-2	<input type="checkbox"/> 2-4	<input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> Apoplex <3 Monate
CHADS ₂	Score																	
Z.n. cerebraler Ischämie	2																	
Alter >75 Jahre	1																	
Hypertonie	1																	
Diabetes mellitus	1																	
Herzinsuffizienz	1																	
Summe	<u> </u>																	
<input type="checkbox"/> Venöse Thrombose (tiefe Venen)	<input type="checkbox"/> Tiefe Beinvenenthrombose <input type="checkbox"/> Andere: _____	<input type="checkbox"/> ≥12 Monate	<input type="checkbox"/> 3-12 Monate <input type="checkbox"/> Rezidiv <input type="checkbox"/> Malignom	<input type="checkbox"/> <3 Monate														
<input type="checkbox"/> Lungenembolie		<input type="checkbox"/> ≥12 Monate	<input type="checkbox"/> 6-12 Monate	<input type="checkbox"/> <6 Monate														
<input type="checkbox"/> Herzklappenersatz	<input type="checkbox"/> mechanische Doppelflügel-Aortenklappe <input type="checkbox"/> biologische Aortenklappe <input type="checkbox"/> sonstige mechanische Herzklappe <input type="checkbox"/> Mitralklappenersatz	<input type="checkbox"/> Sinus-rhythmus & CHADS ₂ =0	<input type="checkbox"/> CHADS ₂ >0 <input type="checkbox"/> Sinus-Rhythmus	<input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> IMMER <input type="checkbox"/> IMMER														
<input type="checkbox"/> erhebliche Thrombophilie	<input type="checkbox"/> Antithrombinmangel <input type="checkbox"/> Antiphospholipidantikörper <input type="checkbox"/> homozygote Faktor-V-Mutation			<input type="checkbox"/> IMMER														
<input type="checkbox"/> Andere:	Individuelle Abwägung, Diskussion	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____														
Festlegung perioperative Bridgingstrategie		niedrig	mittel	hoch														
Blutungsrisiko	<input type="checkbox"/> kleinere Operationen • Diagnostische Laparaskopien • LK-exzision • Port-Implantation • Offene Leisten/ Nabelhernienchirurgie	niedrig	<input type="checkbox"/> Hochdosis-Prophylaxe	<input type="checkbox"/> Halbdosis-Antikoagulation <input type="checkbox"/> Volldosis-Antikoagulation														
	<input type="checkbox"/> mittlere Operationen • Laparoskopische Chirurgie (nicht onkologisch) • offene Narbenhernien • Stomarückverlagerung • Schilddrüsenchirurgie • LK Dissektion • Proktolog.	mittel	<input type="checkbox"/> Hochdosis-Prophylaxe	<input type="checkbox"/> Halbdosis-Antikoagulation <input type="checkbox"/> Volldosis-Antikoagulation														
	<input type="checkbox"/> große Operationen • Onkologische Resektionen • Leber/ Nieren PE • Eingriffe mit PDK	hoch	<input type="checkbox"/> Hochdosis-Prophylaxe	<input type="checkbox"/> Hochdosis-Prophylaxe <input type="checkbox"/> Volldosis-Antikoagulation <input type="checkbox"/> Heparin-Perfusor*														

* bei chron. Niereninsuffizienz GFR <30ml/min

Individuelle Dosierung Clexane® (Enoxaparin) s.c.

Alter: _____ Jahre Gewicht: _____ kg Kreatinin-Clearance: _____ ml/min

Hochdosis-Prophylaxe **40mg fest, KEINE individuelle Dosisanpassung**

Halbdosis/ Volldosis-Antikoagulation **Körpergewichtsadaptierte Dosierung 1 mg/kg KG (bis max. 80mg Einzeldosis!)**

bei chron. Niereninsuffizienz GFR <60ml/min → **50% Dosisreduktion**

ODER bei Alter ≥75 Jahre

→ **25% Dosisreduktion**
(nicht zusätzlich falls GFR <60ml/min)

→ **Individuelles Ergebnis** _____ mg

Praktische Durchführung des perioperativen Bridging

Bridging mit Clexane®, Enoxaparin	prästationär	Tag -1	OP Tag	Tag 1	Tag 2	ab Tag 3
<input type="checkbox"/> Hochdosis-Prophylaxe	nur bei OAK mit Marcumar 40mg	nur bei OAK mit Marcumar (40mg)	40mg (20mg)*	40mg	40mg	40mg
<input type="checkbox"/> Halbdosis-Antikoagulation	nur bei OAK mit Marcumar _____ mg	nur bei OAK mit Marcumar (_____ mg) PAUSE	40mg (20mg)* PAUSE	40mg PAUSE	40mg PAUSE	_____ mg
<input type="checkbox"/> Volldosis-Antikoagulation	nur bei OAK mit Marcumar _____ mg (_____ mg)	nur bei OAK mit Marcumar (_____ mg) PAUSE	40mg (20mg)* PAUSE	_____ mg PAUSE	_____ mg PAUSE	_____ mg

() bei ASS & geplanter EDA * bei chron. Niereninsuffizienz GFR <60ml/min

→ festgelegtes Procedere ankreuzen und individuelle Dosierung für ALLE Gaben eintragen

→ falls EDA (PDK) Anlage geplant & ASS Einnahme Rücksprache Prämed-Ambulanz → längere präOP Pause () !

Präoperative Pausierung der Antikoagulation

ASS® → perioperativ nicht pausieren, außer Primärprophylaxe - dann 7 Tage präOP Pause

Marcumar® → mind. 7 Tage präOP: Pausierung von Phenprocoumon (Marcumar)
→ jeden 2. Tag INR Kontrolle → ab INR <2 Beginn Bridging (siehe oben)
→ präOP Tag INR Kontrolle (**stat. Aufnahme am präoperativen Tag**)
→ Ziel INR <1,3 (CAVE i.v.-Gabe von Vitamin K präoperativ)

<input type="checkbox"/> Eliquis®	Kreatinin-Clearance	≥80	50-80	30-50	15-30	ml/min
<input type="checkbox"/> Xarelto®	Blutungsrisiko:	niedrig <input type="checkbox"/> ≥24h	<input type="checkbox"/> ≥24h	<input type="checkbox"/> ≥24h	<input type="checkbox"/> ≥36h	
		mittel/ hoch <input type="checkbox"/> ≥ 48h	<input type="checkbox"/> 48-72h	<input type="checkbox"/> 72-96h	<input type="checkbox"/> ≥96h	

<input type="checkbox"/> Pradaxa®	Kreatinin-Clearance	≥80	50-80	30-50	ml/min
	Blutungsrisiko:	niedrig <input type="checkbox"/> ≥24h	<input type="checkbox"/> ≥36h	<input type="checkbox"/> ≥48h	
		mittel/ hoch <input type="checkbox"/> 48-72h	<input type="checkbox"/> 72-96h	<input type="checkbox"/> >96h	

_____ Datum

_____ Name

_____ Unterschrift