

Dosjustering av antikoagulantia inför kirurgi eller invasiv undersökning/behandling (Reservrutin)

Patient-ID

Namn och personnummer _____

har fått tid för _____ (typ av ingrepp)

datum _____ klockslag _____

Ingreppet ska göras ☐ polikliniskt ☐ i sluten vård

Om behandling med NOAK

Blödningsrisken i samband med ingreppet motsvarar: ☐ stor kirurgi ☐ liten kirurgi

AK-mottagningen återinsätter AK-behandlingen dagen efter ingreppet vid poliklinisk kirurgi om inget annat anges på meddelanderaden nedan.

Om behandling med Waran/Warfarin

Önskvärt PK-värde på ingreppsdagen:

☐ ≤ 1.8 (vid liten blödningsrisk) ☐ ≤ 1.5 (vid stor blödningsrisk) ☐ annat _____

AK-mottagningen återinsätter Waran/Warfarin på ingreppsdagen vid poliklinisk kirurgi om inget annat anges på meddelanderaden nedan.

Ev. meddelande _____

AK-mottagningen förskriver lågmolekylärt heparin LMH om medicinsk indikation finns.

Om patienten vårdas i sluten vård postoperativt, ansvarar den opererande enheten för ordination av LMH om kirurgisk indikation finns.

Blanketten ifylld av _____

Patientens AK-mottagning tillhanda senast en vecka före ingreppet.

AK-mottagningar i Värmland

Centralsjukhuset i Karlstad 010-83 915 12

Sjukhuset i Torsby 010-83 471 01

Sjukhuset i Arvika 010-83 124 29

Utarbetad av: Anne Maria Edvardsson, överläkare