

Vorgehen bei Patienten mit Thrombozytenaggregationshemmern zur Sekundärprophylaxe

Allgemeine Richtlinien siehe unten, je nach Fall ist auch eine interdisziplinäre Besprechung indiziert:

Aspirin

Nur absetzen, wenn neurochirurgische OP, Prostata-OP und vereinzelt Augen-OP geplant (5 Tage)

Fortsetzen, wenn Patient koronaren Stent hat

Fortsetzen bei Infarkt in den letzten 12 Monaten

Thienopyridine (z. B. Plavix)

Falls möglich absetzen 7-10 Tage präoperativ. Sonst besprechen mit Operateur und Kardiologen

Fortsetzen, wenn Patient koronaren drug-eluting Stent in den letzten 12 Monaten erhalten hat

Fortsetzen, wenn Patient koronaren non-drug-eluting Stent in den letzten 6 Wochen erhalten hat

Fortsetzen, wenn Patient koronare Angioplastie ohne Stent in den letzten 6 Wochen hatte

LMH bei Bridgings

Bei Bridgings (Überbrückung orale Antikoagulation) keine hochdosierten niedermolekularen Heparine am Vorabend der Op, nur prophylaktische Dosis. Aktueller Quick möglichst am Vortag.