# Trombosprofylax i samband med operation

*Trombosprofylax skall ges till patienter med förhöjd risk för att utveckla postoperativ venös tromboembolism*.

Individuell justering kan vara motiverad. Bättre med överbehandling än underbehandling.

Förslag till behandling vid öppen eller laparoskopisk kirurgi i regional eller generell anestesi inneliggande patient.

Låg risk Ingen proflax

Pat < 40 år

Beräknad op tid< 60 min

Inga ytterliggare riskfaktorer

Måttlig risk (minst en av nedanstående) Inj Innohep 4500 IE s.c. kvällen före op och

Pat över 40 år därefter 1 gång dagligen i 5-7 dagar

Beräknad op tid > 60 min

Grav obesitas ( BMI > 30) Alternativt

P-piller eller östrogenbehandling Inj Innohep 2500 IE s.c. 2h före op ( akuta tillstånd eller att pat kommer på opdagens morgon ) och 2500 IE s.c. till kvällen och därefter 4500 IE dagligen i 5-7 dagar.

Hög risk se måttlig risk

Malignitet

Tidigare tromboembolism

Trombofili (inkl heterozygot APC resistens)

Uttalad hereditet

*Vid Högrisk skall man dock överväga att förlänga profylaxen till 4 veckor*.

Patienter utan riskfaktorer och kort operationstid ( < 1 timme ) och snabb förväntad mobilisering kan man väl avstå från trombosprofylax. Profylax ges inte till dagkirurgiska, bröst, lap gallor och struma patienter. Självklart skall man göra en individuell bedömning.