

Antikoagulantia inom allmänkirurgisk dagkirurgi

”Medicinarorsakad blödningsrisk”



Vad är problemet?

- Risk för livshotande blödning??
- Blödningskomplikation som kräver inläggning
- Blödning ger ökad teknisk svårighetsgrad, risk för recidiv, organskada.
- Postoperativa hematom ökar infektionsrisken och ger fördröjd läkning
- Extra akutbesök/återinläggningar

Patientkategorier i dagkirurgi

Öppen kirurgi

- Ljumskbråck
- Navel- och övriga bråck
- Hemorrojder
- Analfistlar
- Pilonidalcystor
- Mindre anala ingrepp
- Retentio testis
- Barnbråck
- Subcutana ingrepp

Laparoskopisk kirurgi

- Lap cholecystektomi
- Lap ljumskbråck (TEP)

Operera trots behandling?

	ASA	Asasantin	Clopidogrel	Waran
Laparoskopiska op	Light Blue	Dark Blue	Dark Blue	Dark Blue
Hemorroider	Light Blue	Medium Blue	Dark Blue	Dark Blue
Övrig proktologi	Light Blue	Medium Blue	Medium Blue	Dark Blue
Öppen bråckkirurgi	Light Blue	Light Blue	Medium Blue	Dark Blue
Subcutana ingrepp	Light Blue	Light Blue	Medium Blue	Medium Blue
Går bra			Light Blue	
I "nödfall"			Medium Blue	
Absolut inte			Dark Blue	

Grundprinciper

- ASA utsättes aldrig.
- Stor försiktighet vid laparoskopisk kirurgi
- Små subcutana och anala ingrepp går ofta bra oavsett antikoagulantia.
- Övriga ingrepp kan gå bra utan utsättning av antikoagulantia MEN i praktiken oftast helt onödigt att utsätta dig själv och patienten för svårigheter.

