

Patiënt gebruikt Vitamine K antagonist (VKA) welke preoperatief gestaakt moet worden
(Tabel perioperatief bloedingsrisico)

Indicatie VKA: hoog trombo-embolisch risico

- Atriumfibrilleren zonder klepgebrek met CHA₂DS₂-VASc 8-9*
- Atriumfibrilleren met reumatische hartziekte
- Atriumfibrilleren met ischemisch CVA/TIA < 6 maanden, ongeacht CHA₂DS₂-VASc score
- Bio/mechanische hartklep prothese < 3 maanden *in situ*
- Mechanische hartklep prothese zoals mitralisklep prothese, behalve St Jude mechanoprothese in aortakleppositie > 3 maanden *in situ* zonder risicofactoren
- St Jude mechanoprothese in aortakleppositie met risicofactor(en) (LVEF<30%, gedilateerd LA, eerdere trombo-embolie/TIA/ischemisch CVA)
- Aangetoond intra-cardiaal trombus
- Veneuze trombo-embolie < 3 maanden
- Recidief veneuze trombo-embolie onder antistolling

*** CHA₂DS₂-VASc score**

- Hartfalen 1
- Hypertensie 1
- Leeftijd ≥75 2
- 65-74 1
- Diabetes mellitus 1
- CVA/TIA/TE 2
- (Coronair) vaatlijden 1
- Vrouwelijk geslacht 1

Ja

Bridging nodig

Trombosedienst regelt bridgen zelf: patiënt vragen

Bridging via trombosedienst; contact via patiënt

Trombosedienst regelt bridgen niet: patiënt vragen

Bridging via POS anesthesiologie

Nee

Bij twijfel: overleg met de specialist!(b.v. recente veneuze bypass vaatchirurg of antifosfolipidensyndroom)

Geen bridging nodig

- Dag -5: stop fenprocoumon *of*
- Dag -3: stop acenocoumarol
- Dag -1/dag-OK: INR bepalen, afhankelijk van uitslag correctie stolling + nieuwe controle i.o.m. operateur
- Dag-OK/OK+1: herstart VKA postoperatief in overleg met operateur, volgens doseerschema trombosedienst

Eerste keus

- Dag -5: stop fenprocoumon *of*
- Dag -3: stop acenocoumarol
- Dag -2: start therapeutisch LMWH** in de avond
- Dag -1: geen LMWH
- Dag -1/dag-OK: INR bepalen, afhankelijk van uitslag correctie stolling + nieuwe controle i.o.m. operateur
- Dag OK: herstart profylactisch LMWH vanaf 6 uur postoperatief, mits adequate hemostase bereikt is.
- Dag OK +1/+2: herstart therapeutisch LMWH + VKA (volgens doseerschema trombosedienst) afhankelijk van het bloedingsrisico en na overleg met operateur
- Dag ?: stop LMWH als INR >2.0

**** Nadroparine therapeutische dosering (in de avond)**

< 50 kg	7 600 aXaIE 1 dd s.c.
50-69 kg	11 400 aXaIE 1 dd s.c.
70-89 kg	15 200 aXaIE 1 dd s.c.
≥90 kg	19 000 aXaIE 1 dd s.c.

Tweede keus ÓF Se-GFR < 30 ml/min

- Dag -5: stop fenprocoumon *of*
- Dag -3: stop acenocoumarol
- Dag -2: klinische opname; start heparine continu i.v. (streef APTT-ratio 2-2,5)
- Stop heparine 6 uur voor ingreep, APTT en INR controle, afhankelijk van uitslag correctie stolling + nieuwe controle i.o.m. operateur
- Dag OK: herstart profylactisch LMWH/heparine vanaf 6 uur postoperatief, mits adequate hemostase bereikt is.
- Dag OK +1/+2: herstart therapeutisch heparine + VKA (volgens doseerschema trombosedienst) afhankelijk van het bloedingsrisico en na overleg met operateur