

Knoglemarvsbiopsi:

Forholdsregler og kontraindikationer:

Udførelse af knoglemarvsbiopsi hos patienter i blodfortyndende behandling bør altid være baseret på en individuel vurdering af indikationen og risikoen for komplikationer.

Knoglemarvsbiopsi anses for et *lav-risiko* indgreb med relativ lille blødningsrisiko og meget lille risiko for alvorlig blødningskomplikation.

Nedre grænse for trombocytal ved knoglemarvsbiopsi: $>20 \times 10^9/l$ (undtaget ITP og TTP)
--

Lægemiddel	Pause inden knoglemarvsbiopsi
Dipyridamol (Persantin)	Ingen pause
Acetylsalicylsyre (Hjertemagnyl)	Ingen pause
Clopidogrel (Plavix) Prasugrel (Efient) Ticagrelor (Brilique)	Ingen pause, dog ved trombocytal < 100 anbefales pause i 3 døgn*
Warfarin (Marevan)	INR $\leq 3,0$
Fondaparinux (Arixtra)	Pause 1 døgn
Rivaroxaban (Xarelto)	Pause 1 døgn
Dabigatran (Pradaxa)	Pause 1 døgn
Apixaban (Eliquis)	Pause 1 døgn
Edoxaban (Lixiana)	Pause 1 døgn
LMW heparin Profylaksedoser (Fragmin ≤ 5000 IE, innohep ≤ 4500 IE, klexane ≤ 20 mg) Terapeutiske doser (Fragmin >5000 IE, innohep, >4500 IE, klexane >20 mg)	Ingen pause 12 timer

*Ved nylig (<3 mdr.) AMI, stent eller apopleksi: Patienten bør konfereres med kardiolog eller neurolog, om pause er acceptabel.

Lumbalpunktur/intratekal terapi:

Forholdsregler og kontraindikationer:

Udførelse af lumbalpunktur hos patienter i blodfortyndende behandling bør altid være baseret på en individuel vurdering af indikationen og risikoen for komplikationer. Lumbalpunktur anses for et høj-risiko indgreb med relativ lille blødningsrisiko, men med risiko for spinalt hæmatom og varig invaliditet. Incidensen af spinalt hæmatom er væsentlig højere hos ældre patienter end hos yngre, hhv. 1:3.600 og 1:200.000.

Neдре grænse for trombocytal ved lumbalpunktur/intratekal terapi: $>40 \times 10^9/l$

Lægemiddel	Pause før lumbalpunktur‡
Dipyridamol (Persantin)	Ingen pause
Acetylsalicylsyre (Hjertemagnyl)	Ingen pause
Clopidogrel (Plavix) Prasugrel (Efient)	Pause 7 døgner*
Ticagrelor (Brilique)	Pause 5 døgner*
Warfarin (Marevan)	INR < 1,5
Fondaparinux (Arixtra)	Pause 36 timer
Rivaroxaban (Xarelto)	Pause 2 døgner (clearance <50 ml/min: 3 døgner)
Dabigatran (Pradaxa)	Pause 3 døgner (clearance <50 ml/min: 4 døgner)
Apixaban (Eliquis)	Pause 2 døgner (clearance <50 ml/min: 3 døgner)
Edoxaban (Lixiana)	Pause 3 døgner (clearance <50 ml/min: 4 døgner)
LMW heparin Lav profylaksedosis: (Fragmin ≤ 2500 IE, innohep ≤ 3500 IE, klexane ≤ 20 mg) Høj profylaksedosis: (Fragmin ≤ 5000 IE, innohep ≤ 4500 IE, klexane ≤ 20 mg) Terapeutiske doser (Fragmin >5000 IE, innohep, >4500 IE, klexane >20 mg)	Ingen pause 12 timer 24 timer

‡Efter lumbalpunktur kan pauserede antitrombotika genoptages 6 timer efter indgrebet, hvis der ikke er tegn på spinalt hæmatom.

*Ved nylig (<3 mdr.) AMI, stent eller apopleksi: Patienten bør konfereres med kardiolog eller neurolog, om pause er acceptabel.

CVK:

Forholdsregler og kontraindikationer:

Anlæggelse af ikke-tunneleret CVK perifert eller i jugularis/femoralis hos en ukompliceret patient kan betragtes som en intervention med lav blødningsrisiko. Tunneleret CVK (Hickman m.v.), eller mere komplekse katetre bør betragtes som interventioner med høj blødningsrisiko.

Nedre grænse for trombocytaltal	Lavrisiko CVK	Højrisiko CVK
	>20	>40

Lægemiddel	Lavrisiko CVK	Højrisiko CVK
Dipyridamol (Persantin)	Ingen pause	Ingen pause
Acetylsalicylsyre (Hjertemagnyl)	Ingen pause	Ingen pause, dog 3 dages pause ved trombocytaltal < 100
Clopidogrel (Plavix) Prasugrel (Efient) Ticagrelor (Brilique)	Ingen pause, dog ved trombocytaltal < 100 anbefales pause i 3 døgn*	Pause 7 døgn*
Warfarin (Marevan)	INR ≤ 3,0	INR < 1,5
Fondaparinux (Arixtra)	Pause 1 døgn	Pause 2 døgn
Rivaroxaban (Xarelto)	Pause 1 døgn	Pause 2 døgn (clearance < 50 ml/min: 3 døgn)
Dabigatran (Pradaxa)	Pause 1 døgn (clearance <50 ml/min: 2 døgn)	Pause 3 døgn (clearance <50 ml/min: 4 døgn)
Apixaban (Eliquis)	Pause 1 døgn	Pause 2 døgn (clearance < 50 ml/min: 3 døgn)
Edoxaban (Lixiana)	Pause 1 døgn (clearance <50 ml/min: 2 døgn)	Pause 3 døgn (clearance <50 ml/min: 4 døgn)
LMW heparin Profylaksedoser (Fragmin ≤5000 IE, innohep ≤ 4500 IE, klexane ≤ 20 mg) Terapeutiske doser (Fragmin >5000 IE, innohep, >4500 IE, klexane >20 mg)	Ingen pause 12 timer	12 timer 24 timer

*Ved nylig (<3 mdr.) AMI, stent eller apopleksi: Patienten bør konfereres med kardiolog eller neurolog, om pause er acceptabel.