

Tromboseprofylakse

- unntatt operasjonspasienter

Padua-risikoskår

	Poeng
Aktiv malign sykdom ¹	3
Tidligere VTE	3
Immobilisering ²	3
Trombofili ³	3
Nylig (<= 1 mnd) traume eller kirurgi	2
Alder (>= 70 år)	1
Hjertesvikt og/eller respirasjonssvikt	1
Akutt hjerteinfarkt eller iskemisk slag	1
Akutt infeksjon og/eller reumatisk sykdom	1
Fedme (KMI >= 30 kg/m ²)	1
Pågående hormonbehandling	1
¹ Lokal- eller fjernmetastaser og/eller kjemoterapi eller stråling siste 6 måneder	Padua-skår >= 4: Høy VTE-risiko
² Sengeleie med lov til å gå på do i minst 3 døgn	Padua-skår <4: Lav VTE-risiko
³ Mangel på antitrombin, protein C eller S, faktor V Leiden, protrombinmutasjon G20210A eller antifosfolipidsyndrom	

Improve- Risikofaktorer for blødning

- **Aktivt ventrikkel- eller duodenalulcus**
- **Blødning iløpet av siste 3 måneder før innleggelsen**
- **Trombocytter < 50**
- Alder > 85 år
- Leversvikt med INR > 1,5
- Nyresvikt med GFR < 30
- Intensivpasient
- Inneliggende CVK
- Revmatisk sykdom
- Aktiv malign lidelse
- Mannlig pasient

Betydelig økt blødningsrisiko anses å foreligge dersom pasienten har flere faktorer eller ved en av de uthevede faktorene over.

Anbefalt dosering

Enoksaparin (Klexane) 40 mg x 1 sc

Inntil utskrivelse eller full mobilisering.

Dosereduksjon eller seponering kan være nødvendig ved alvorlig nyresvikt (CrCl < 30 ml/min)

[Basert på Retningslinjer for antitrombotisk behandling og profylakse (www.blodfortynnende.no)]