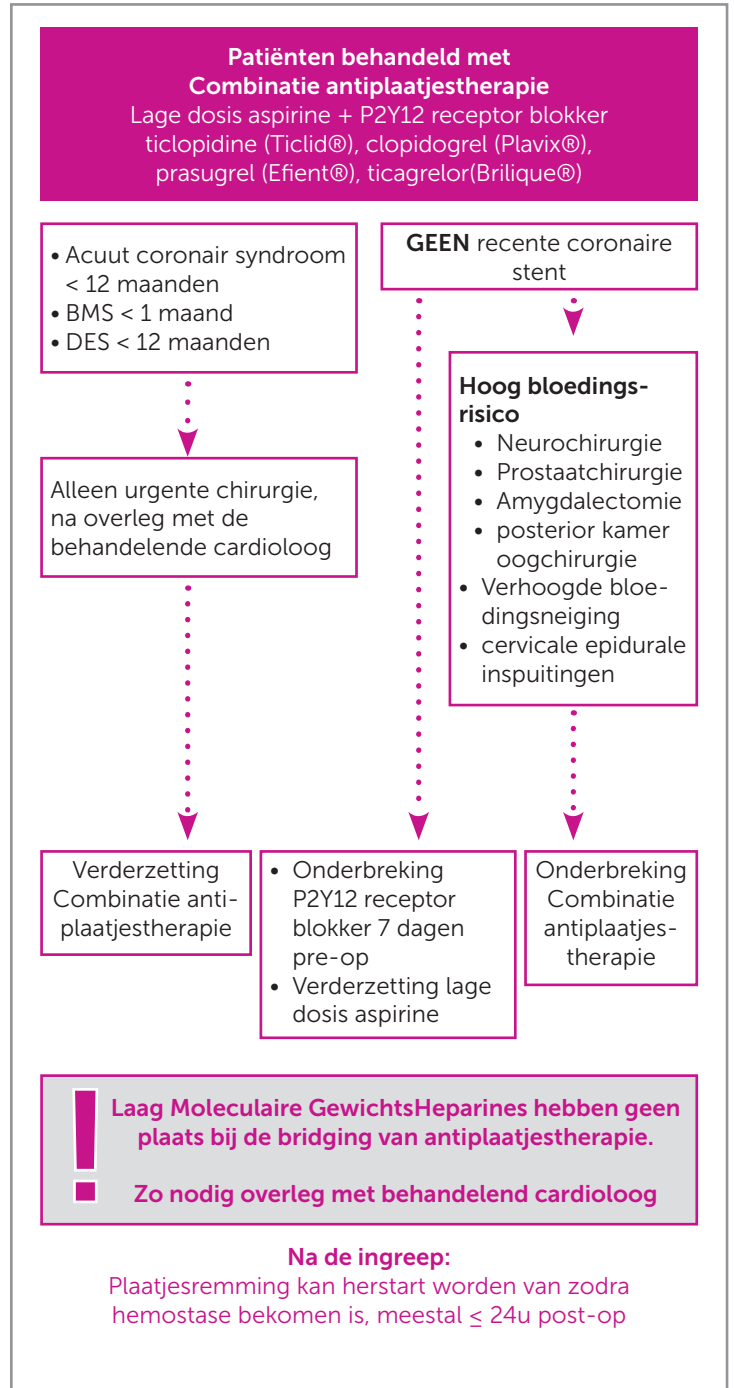
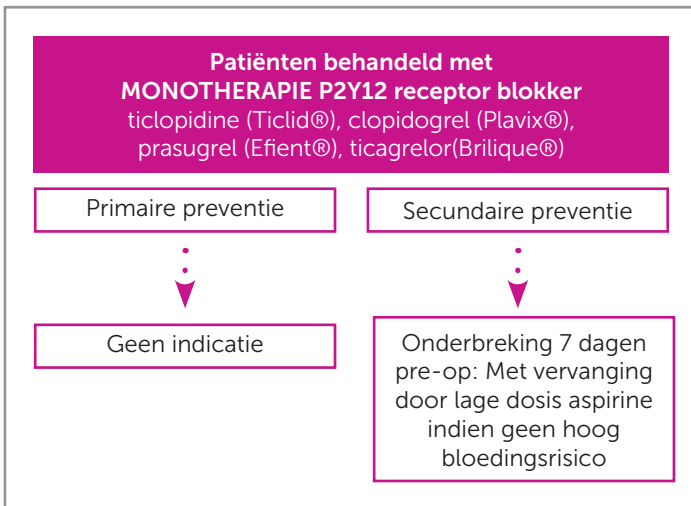
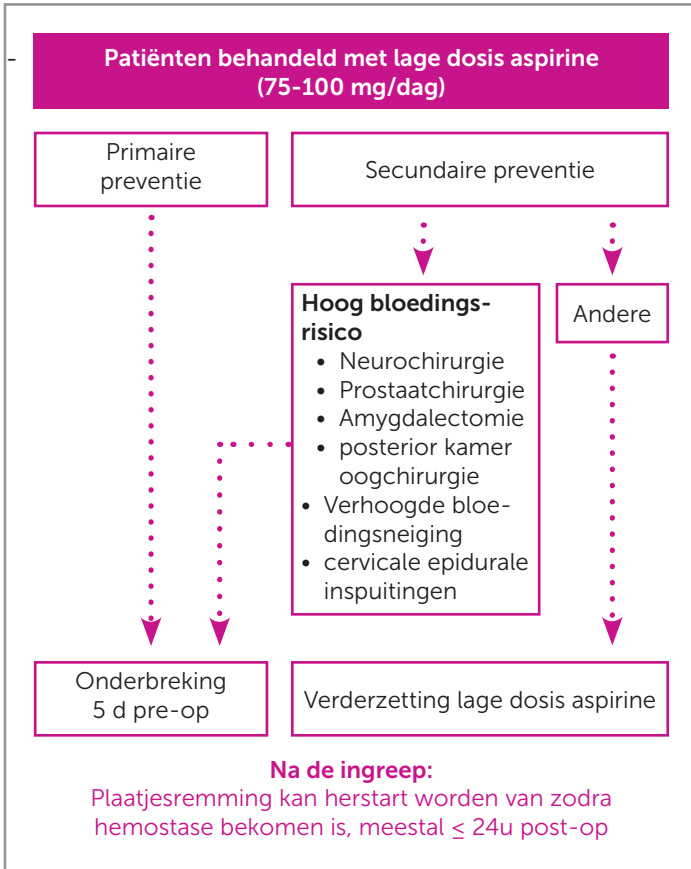


# PERIOPERATIEF OVERBRUGGINGSSCHEMA VAN ANTIPLAATJESTHERAPIE



# PERIOPERATIEF OVERBRUGGINGSSCHEMA VAN VITAMINE K ANTAGONISTEN (VKA)

## TROMBO-EMBOLISCH RISICO

• <b>Hartklepprothese</b>		
Hoogrisico (>10%)	Elke kunstklep waarvoor reeds inname Vitamine K Antagonisten	
• <b>Voorkamberfibrillatie</b>		
Hoogrisico (>10%)	• Voorgeschiedenis CVA/TIA • CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc-score > 5	• Reumatisch kleplijden / Kunstklep
Matigrisico (5-10%)	• CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc-score 4 - 5	
Laagrisico (2-5%)	• CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc-score ≤ 3	
• <b>Veneuze trombo-embolie</b>		
Hoogrisico (>10%)	• Recente (< 3 mnd) DVT/LE	• Antifosfolipiden-syndroom
Matigrisico (5-10%)	• DVT of LE tussen 3-12 mnd geleden • Recidiverende DVT of LE	• Actieve kanker • Trombofilie
Laagrisico (2-5%)	• Eenmalige DVT of LE > 12 mnd geleden en geen trombofilie	
CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc: C = Congestief hartfalen, H = Hypertensie, A <sub>2</sub> = Age ≥ 75, D = Diabetes, S <sub>2</sub> = Stroke, V = Vasculaire aandoeningen (MI, PAD), A = Age: 65 - 75, Sc = vrouwelijk geslacht		

## OVERBRUGGINGSSCHEMA VKA ↔ LMWH

	<b>HOOG trombo-embolisch risico</b>	<b>MATIG en LAAG** trombo-embolisch risico</b>
<b>Stop VKA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marcoumar® 7-10 dagen vóór ingreep</li> <li>• Marevan® 5 - 7 dagen vóór ingreep</li> <li>• Sintrom® 3 - 4 dagen vóór ingreep</li> </ul>	
<b>Preoperatief</b>	LMWH starten als INR < 2	
<b>Dosis LMWH</b>	<b>Therapeutisch enoxaparine (Clexane®) 1 mg/kg 2x/dag</b>	<b>Intermediair enoxaparine (Clexane®) 1 mg/kg 1x/dag</b>
<b>Laatste pre-operatieve dosis LMWH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 24u vóór de ingreep indien therapeutische of intermediaire dosis LMWH</li> <li>• 12u vóór de ingreep indien profylactische dosis LMWH**</li> </ul> <p>** Bij patiënten met laag trombo-embolisch risico of verhoogd bloedingsrisico is een profylactische dosis te overwegen (Clexane® 0.5 mg/kg 1/dag)</p>	
Controle INR dag vóór de ingreep: Indien INR > 1.5: ≥ 5 mg Konaktion® per os toedienen		

**!** In geval van **nierinsufficiëntie!** Halveer de dosis in geval van CrCl < 30 ml/min. Overbruggingstherapie dient in tijd beperkt te worden; in principe ≤ 7 dagen.

**!** Zo nodig overleg met behandelend cardioloog

### Postoperatief herstarten LMWH Uitgesteld in geval van hemostase-problemen

- Profylactische dosis mag 6-8u na de ingreep herstart worden
- Vanaf 24u na de ingreep kan, indien nodig, dosis LMWH verhoogd worden tot intermediaire dosis (zo geen PCEA)
- Vanaf 48-72u na de ingreep kan, indien nodig, de dosis LMWH verhoogd worden tot therapeutische dosis

# PERIOPERATIEF OVERBRUGGINGSSCHEMA VAN NIEUWE ORALE ANTICOAGULANTIA (NOACs)

	PRADAXA		ELIQUIS - LIXIANA - XARELTO	
Geen belangrijk bloedingsrisico en/of een lokale hemostase is goed mogelijk: ingreep uitvoeren op een dalniveau (i.e. 12u of 24u na de laatste inname)				
	<b>Laagrisico</b>	<b>Hoogrisico</b>	<b>Laagrisico</b>	<b>Hoogrisico</b>
CrCl ≥ 80mL/min	≥ 24u	≥ 48u	≥ 24u	≥ 48u
CrCl 50-79 mL/min	≥ 36u	≥ 72u	≥ 24u	≥ 48u
CrCl 30-49 mL/min	≥ 48u	≥ 96u	≥ 24u	≥ 48u
CrCl 15-29 mL/min	<b>Niet-geïndiceerd</b>	<b>Niet-geïndiceerd</b>	≥ 36u	≥ 48u
CrCl ≤ 15 mL/min	Geen officiële indicatie voor gebruik			

Geen bridging met LMWH

Herneem de volledige dosis van NOAC ≥ 24u na een interventie met laag bloedingsrisico en 48 (tot 72u) na een interventie met hoog bloedingsrisico.

Patiënten die een geplande interventie ondergaan moeten een geschreven overzicht krijgen met de datum/uur van de laatste NOAC inname en de datum/uur van de interventie.

In het scenario van 'geen belangrijk bloedingsrisico' met interventie 12 tot 24u na de laatste NOAC inname, herstart NOAC 6u na de ingreep (van Pradaxa en Eliquis wordt 1 dosis overgeslagen, van Lixiana en Xarelto wordt geen dosis overgeslagen).

Interventies geen belangrijk bloedingsrisico	Interventies met een laag bloedingsrisico (o.a. weinig frequent of lage klinische impact)	Interventies met een hoog bloedingsrisico
Tandinterventies <ul style="list-style-type: none"> <li>• extractie 1 tot 3 tanden</li> <li>• paradontale geneeskunde</li> <li>• incisie van abces</li> <li>• implantaten plaatsen</li> </ul>	Endoscopie met biopsie	Complexe endoscopie: poliepectomie, ERCP met sfincterotomie
Caractact of glaucoom interventie	Prostaat of blaasbiopsie	Spinale of epidurale anesthesie; lumbale diagnostische procedure
Endoscopie zonder biopsie of resectie	EFO of ablatie	Thoracale heelkunde
Oppervlakkige heelkunde (o.a. abces incisie; kleine dermatologische ingreep enz.)	Angiografie	Abdominale heelkunde
	Pacemaker of ICD implantatie	Majeur orthopedische heelkunde
		Leverbiopsie
		TURP
		Nierbiopsie
		Shockwave lithotripsie (ESWL)
		Intracranieële of spinale heelkunde