

Utskrivning av patient som drabbats av venös tromboembolism (VTE) eller fått trombosprofylax under vårdtid pga covid-19

VID UTSKRIVNING EFTER DJUP VENTROMBOS ELLER LUNGEMBOLI

Behandling:

- Vid utskrivning byt antikoagulantibehandling från heparin/LMH till DOAK. I första hand rekommenderas Eliquis 5mgx2 (i enl. Kloka Listan) förutsatt att inga kontraindikationer föreligger för peroral behandling tex interaktioner med andra läkemedel eller ev. studiepreparat, blödningsrisk, GFR <15, graviditet, se FASS. Vid antifosfolipidantikroppar bör också annan behandling väljas i samråd med koagulationskonsult.
- Recept utfärdas för 6 månaders behandling (tex Eliquis 5mg, 168 tabletter, två uttag).
- Ge produktspecifik broschyr med halsbricka (Info om Eliquis finns även på olika språk på www.eliquispatient.se).

För intresserad patient kan även "Patientinformation om venös trombos & lungemboli" skrivas ut.

Hittas på nedanstående sida under högerkolumn Patientinformation:

<http://inuti.karolinska.se/Inuti/Verksamheter/Teman/Tema-cancer/Tema-Cancer-verksamheter/PO-Hematologi/Patientfloden/Patientomrade-Koagulation/Koagulationskonsult1/>

Behandlingslängd beslutas vid återbesök till läkare. Preliminär behandlingstid 6 mån. I vissa fall räcker dock 3 mån om distal DVT med full symtomfrihet efter 3 månader. Vid allvarlig trombos och/eller kvarvarande riskfaktorer för trombos kan behandling behöva förlängas.

Uppföljning/Remiss:

- Remiss till vårdcentral för uppföljning av patienter >70 år
- Remiss till koagulationsmottagning för uppföljning av yngre patienter (<70 år)
- Om patient har PAL för annan sjukdom (cancer, reumatisk-eller, njursjukdom etc.) bör remissen för uppföljning istället gå till denna enhet. De kan vid behov konsultera Koagulationskonsult.
- Remiss till specialistmödravården för uppföljning av gravida kvinnor.
- I remissen bör framgå att det bör tas ett uppföljande blodstatus om 3–6 veckor samt ett återbesök om senast 3 mån.
- Patient som haft DVT ombeds själva kontakta vårdcentral för utprovning av stödstrumpa

Handläggare: Karin Hegland/Karolinska/SLL
Fastställare: Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Organisation: PO Hematologi

Dokumentnr: Kar2-17809
Version: 2
Giltig fr o m: 2020-06-08
Utskriftsdatum: 2020-06-09

VID UTSKRIVNING AV PATIENT SOM FÅTT TROMBOSPROFYLAX

Behandling:

- Vid utskrivning byt tromboprofylax från LMH till DOAK för förlängd profylax.
- I första hand rekommenderas:
 - o Efter lågdosprofylax med LMH (*alt A i PM*): T Eliquis 2,5 mgx2 (i enl Kloka listan) i (2-)4 v.
 - o Efter högdosprofylax med LMH (*alt B i PM*): T Eliquis 2,5-5mgx2 i (2-)4 v.
 - o Övergång till DOAK förutsatt dock att inga kontraindikationer föreligger för peroral behandling (tex interaktioner, blödningsrisk, njursvikt, graviditet se FASS). Om kontraindikation för DOAK fortsatt om möjligt med LMH istället.
 - o Vid graviditet kontakta alltid specialistmödravård/obstetrikjour före utskrivning för ställningstagande till fortsatt profylax.
- Recept utfärdas för 2-4v. behandling.
- Ge produktspecifik broschyr med halsbricka. (Info om Eliquis finns även på olika språk på www.eliquispatient.se).
- Inget uppföljande läkarbesök krävs avseende detta. Vid frågor rek. i första hand kontakt med vårdcentral som vid behov diskuterar med Koagulationskonsult (nås via Karolinskas vxl).

Handläggare: Karin Hegland/Karolinska/SLL
Fastställare: Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Organisation: PO Hematologi

Dokumentnr: Kar2-17809
Version: 2
Giltig fr o m: 2020-06-08
Utskriftsdatum: 2020-06-09



Versionshistorik

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

Version	Datum	Förändring och kommentar	Ansvarig
2	2020-06-08	Justering sid2 av veckor	Maria Magnusson/KH
1	2020-04-20	Nytt dokument	Maria Magnusson/KH

Handläggare: Karin Hegland/Karolinska/SLL
Fastställare: Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Organisation: PO Hematologi

Dokumentnr: Kar2-17809
Version: 2
Giltig fr o m: 2020-06-08
Utskriftsdatum: 2020-06-09

