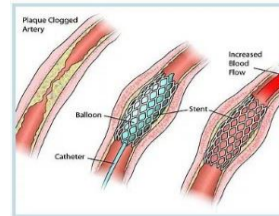


Pause med antitrombotika ved DSA (ikke CT)

eGFR>45 giver ikke øget risiko for nyreskade

Metformin

Skal aldrig pauseres *før* arteriografi, uanset eGFR.
eGFR<30 pause metformin 48 timer efter indgreb.



Trombocythæmmere

Monoterapi: ASA eller Clopidogrel

Ingen pause

Dualterapi: ASA+Clopidogrel

Pause med et af præperaterne i 5 dage

Ticagrelor (**Brilique**®)

5 døgn

Prasugrel(**Efient**®)

5 døgn (Trombocytopeni: 7 døgn)

Non-vitamin K Orale Antikoagulantia (NOAKs) Genoptages dagen efter indgreb

	eGFR>50	eGFR 30-50
Apixaban (Eliquis ®)	2 døgn	3 døgn
Rivaroxaban (Xarelto ®)	2 døgn	3 døgn
Edoxaban (Lixiana ®)	3 døgn	4 døgn
Dabigatran (Pradaxa ®)	3 døgn	4 døgn
Marevan INR≤2,0	2 døgn	I enkelte tilfælde kan INR op til 2,5 tillades, aftales med radiolog Husk evt. bridging www.dsth.dk

Pause med antitrombotika ved operation

Trombocythæmmere

ASA

Ingen pause

Clopidogrel

7 døgn

Ticagrelor (**Brilique**®)

7 døgn

Prasugrel(**Efient**®)

7 døgn

Non-vitamin K Orale Antikoagulantia (NOAKs)

Apixaban (**Eliquis**®)

3 døgn

Rivaroxaban (**Xarelto**®)

3 døgn

Edoxaban (**Lixiana**®)

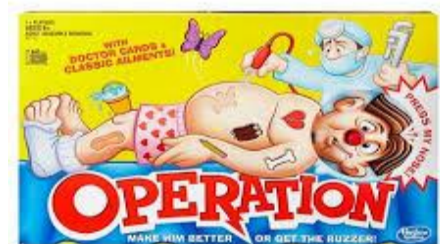
3 døgn

Dabigatran (**Pradaxa**®)

3 døgn

Marevan EDK anlægges ikke ved INR>1,5

3 døgn



Husk obs på særlige patientgrupper f.eks. nyanlagte coronarstents, mekaniske hjerteklapper.
Bridging app. på www.dsth.dk

Udgave 17. jan. 2019