

Oralkirurgiska ingrepp på patienter som medicinerar med Waran eller NOAK

Gäller för: Folktandvården Värmland

Aktuella antikoagulantia (AK)

- Warfarin (Waran)
- NOAK
 - Apixaban (Eliquis)
 - Dabigatran (Pradaxa)
 - Edoxaban (Lixiana)
 - Rivaroxaban (Xarelto)

Bedömning av blödningsrisk

Låg risk	Medelhög risk	Hög risk
• Enstaka extraktioner • Enstaka implantat • Biopsi • Depuration måttlig parodontit	• Multipla extraktioner upp till en kvadrant • Partiella implantat • Implantat hel underkäke • Djupare depuration omfattande parodontit	• Totalextraktion • Implantat hel överkäke • Implantat överkäke med bentransplantation • Käkfrakturer • Anomalioperationer

Dosanpassning av antikoagulantia

Ingrepp med låg blödningsrisk

- Om NOAK-behandling; ingen åtgärd, kan genomföras under pågående behandling.
- Om Waranbehandling, tandläkaren kontakter patientens AK-mottagning enligt nedan.
 - Ingrepp med låg blödningsrisk kan göras med PK $\leq 2,8$.

Ingrepp med medelhög eller hög blödningsrisk

- Tandläkaren kontakter patientens AK-mottagning minst en vecka före planerat ingrepp och informerar om datum och blödningsrisk.
 - Om Waranbehandling
 - Ingrepp med medelhög blödningsrisk kan göras med PK-värde $\leq 1,8$
 - Ingrepp med hög blödningsrisk kan göras med PK-värde $\leq 1,5$
- AK-mottagningen
 - Gör en dosjustering av antikoagulantia,
 - Bedömer behov av ersättande trombosprofylax med lågmolekylärt heparin samt
 - Informerar patienten.

Om tandläkaren inte anger annat, återinsätts AK-behandlingen enligt rutin på ingreppsdagens kväll (gäller Waran), eller dagen efter ingreppet (gäller NOAK).

AK-mottagningar i Värmland

Centralsjukhuset i Karlstad 010-83 915 12 alt 915 13

Sjukhuset i Arvika 010-83 124 29 alt 122 78

Sjukhuset i Torsby 010-83 471 65 alt 471 01

Dokumentet är utarbetat av: Malin Sjödahl Skantz Sandro Halbritter & Anne Maria Edvardsson.