

3

Internistische patiënt

Richtlijnen voor tromboseprofylixie

> De aanbevolen dosis Clexane® (enoxaparine) is 40 mg 1x/dag door subcutane injectie.

Bij de internistische patiënten (> 16 jaar) met beperkte mobiliteit (≥ 3 dagen), geassocieerd met minstens 1 risicofactor voor veneuze trombo-embolie:

- Congestief hartfalen (NYHA III, IV)
- Acute respiratoir insufficiëntie
- Acute infectie
- Kanker
- Voorgeschiedenis van DVT/LE
- Chronische hartinsufficiëntie
- Obesitas
- Hormonale behandeling
- CVA

> Een minimum van 6 dagen voorschrijven (tenzij patiënt eerder ontslagen kan worden) en tot voldoende mobilisatie van de patiënt.

- Bij contra-indicatie voor LMWH (bloedingsrisico, allergie, HIT, endocarditis) overleg met vaatheelkunde of hematologie en gebruik dan mechanische methodes van profylaxie (antitrombosekousen of intermitterende pneumatische compressie)
- Dosisaanpassing bij nierinsufficiëntie, overgewicht, ondergewicht of jonger dan 16 jaar: zie aanbevelingen voor het profylactisch gebruik van Clexane®.

4

Gips/immobilisatie

Richtlijnen voor tromboseprofylixie

> De aanbevolen dosis is Clexane® (enoxaparine) 40 mg 1x/dag door subcutane injectie bij patiënten met een beengips of langdurige immobilisatie.

Dosisaanpassing bij nierinsufficiëntie, overgewicht, ondergewicht of jonger dan 16 jaar: zie aanbevelingen voor het profylactisch gebruik van Clexane®.

5

Plaatsen en verwijderen van epidurale of spinale anesthesie

- Bij profylactische dosis: interval tussen laatste dosis en neuraxiale anesthesie: 12 uur.
Opmerking: 4 uur wachten tot nieuwe toediening LMWH.
- Bij intermediaire of therapeutische dosis: interval 24 uur.

Aanbevelingen voor het profylactisch gebruik van LMWH: voorbeeld Clexane®

Profylaxie van veneuze trombo-embolie*

40 mg



1x/dag

Dosisaanpassingen:

- * Bij ernstige nierinsufficiëntie (CrCl < 30ml/min): 20mg 1x/dag
- * Ondergewicht (<50 kg): 20 mg 1x/dag
- * Obesitas (>100 kg): 0,5 mg/kg 1x/dag
- * <16 jaar met patiëntgebonden risico's: 0,5 mg/kg 1x/dag

Richtlijn voor tromboseprofylixie ter preventie van DVT en longembolen 2017

INTERNATIONALE EENHEDEN (I.E.) ANTI-Xa ACTIVITEIT VAN CLEXANE®

CLEXANE® (20 mg)/0,2 ml oplossing voor injectie = 2.000 IE
 CLEXANE® (40 mg)/0,4 ml oplossing voor injectie = 4.000 IE
 CLEXANE® (60 mg)/0,6 ml oplossing voor injectie = 6.000 IE
 CLEXANE® (80 mg)/0,8 ml oplossing voor injectie = 8.000 IE
 CLEXANE® (100 mg)/1 ml oplossing voor injectie = 10.000 IE
 CLEXANE® (120 mg)/0,8 ml oplossing voor injectie = 12.000 IE
 CLEXANE® (150 mg)/1 ml oplossing voor injectie = 15.000 IE
 CLEXANE® (300 mg)/3 ml oplossing voor injectie = 30.000 IE



Thrombosis Care | www.thrombosiscare.be



Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

1

Chirurgische patiëntRichtlijnen voor tromboseprofyaxie
(i.g.v. bridging: zie richtlijnen perioperatieve overbrugging)

A	Patiënt gebonden risico	Punten
	Leeftijd 41-60j.	1
	Obesitas (>100 kg) 1	1
	Hormonale therapie (pil, substitutie) 1	1
	Varices 1	1
	Zwangerschap tot 6 w postpartum 1	1
	Leeftijd > 60j. 2	2
	Inflammatoire darm- of systeemziektes 2	2
	Paraplegie 3	3
	Familiale geschiedenis DVT/LE 3	3
	Actieve maligniteit (chemo/radioR) 4	4
	Voorgeschiedenis DVT/LE, trombofilie 5	5

B	Ingrep gebonden risico	Punten
	Laparoscopie	1
	Arthroscopie onderste ledematen	1
	Beensteunen	1
	Majeure heekunde	1
	Trauma onderste ledematen	2
	Brandwonden	2
	Gips tot boven knie	2
	Immobilisatie >3 dagen	2
	Centrale lijn/sheaths	2
	Majeure amputatie	4
	Majeure orthopedie (THP,TKP,OSM)	5

Bereken eerst het tromboserisico o.b.v. de som van de punten uit kolom A en B.

Richtlijnen Thromboseprofyaxie	
0 pt	Geen profylaxie
1 pt	AT-kousen
2 - 4 ptn	AT-kousen + Clexane® 40 mg sc 1x/d 5-7 dagen
> 5 ptn	AT kousen + Clexane® 40 mg sc 1x/d 28 dagen

- gekend of de novo arterieel vaatlijden in de onderste ledematen
 - Nooit AT kousen
 - Indien 1 punt ; Clexane® 40 mg sc 1x/dag tijdens hospitalisatie

> Start Clexane® avond preop zo mogelijk, anders 6-8u postoperatief

> Bij THP, heupfractuur-chirurgie, TKP of lumbale artrodese: Clexane® tot 35 dagen na ingreep

- Bij contra-indicatie voor LMWH (bloedingsrisico, allergie, HIT, endocarditis) overleg met vaatheelkunde of hematologie
- Dosisaanpassing bij nierinsufficiëntie, overgewicht, ondergewicht of jonger dan 16 jaar: zie aanbevelingen voor het profylactisch gebruik van Clexane®

2

Zwangere patiënt

	Zwangerschap	Na vaginale partus	Na sectio caesarea
AT-kousen			
Wie?	Bij prenatale risicofactoren*	Enkel bij bijkomende risicofactoren*	Steeds
LMWH			
A. Wie?	<ul style="list-style-type: none"> • VTE in VG door pil, zwangerschap of postpartum • Recidiverend VTE in VG • Homozygote factor V leiden • Protrombine mutatie met familiale anamnese voor VTE 	<ul style="list-style-type: none"> • VTE in VG door operatie of immobilisatie • Erfelijke trombofilie en familiale anamnese voor VTE • Homozygote factor V leiden • Protrombine mutatie met familiale anamnese voor VTE 	Steeds
B. Wanneer/hoelang?	Antenaal + 6 weken postnataal	6 weken postpartum	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdens verblijf • Bijkomende risicofactoren: 6 weken postpartum
C. Inname eerste dosis?	NVT	6-12 uur postpartum	6-12 uur postpartum
D. Dosis	Clexane® 40 mg/dag SC		

* zie beleidslijn "tromboseprofyaxie op materniteit"

* Bij colo/gastro/WHT/slaapendo /huidchirurgie/kleine perifere chirurgie bovenste ledematen: tromboserisico moet niet worden bepaald