

Uppdatering av PM "Utsättning av antitrombotiska läkemedel inför operation"

Nu finns ett uppdaterat PM angående utsättning av antitrombotiska läkemedel inför operation i [Ledningssystemet](#).

En av de viktigare uppdateringarna rör utsättning av DOAC inför planerade ingrepp där det nu rekommenderas en längre tids utsättning av DOAC jämfört med tidigare, i enlighet med aktuella rekommendationer från thrombosis canada. För att minska risken för missförstånd av utsättningstider har den rekommenderade utsättningen åskådliggjorts enligt tabell nedan. Tabellen kan ersätta informationen om utsättning av DOAC:s som återfinns på SSTHs hemsida. Vi har även lagt till en rekommendation att man utifrån patientens behov av antiinflammatorisk/smärtstillande effekt, även överväger utsättning av coxiber inför operation (3–5 dygn). Även om de inte tros påverka blödningsrisken, så finns kardiella och renala risker med dessa preparat. Med avseende på blödningsrisk och oselektiva NSAID så kan ibuprofen användas närmast in på operationsdagen. Det räcker med ett dygns utsättning inför operation för att återfå trombocytfunktionen. För mer information, läs PM länkat ovan.

- Lina-Maria Nordvall, ST-läkare klinisk farmakologi

Uppdaterad behandlingsrekommendation av borrelia

I juni år 2024 kom Läkemedelsverket med uppdaterade rekommendationer vid behandling av borrelia. De nya behandlingsrekommendationerna skiljer sig från de gamla med avseende på behandlingslängd och terapival. Exempel är:

- Hos barn med pc-allergi rekommenderas inte azitromycin längre.
- Behandlingstiden för barn vid multipla erythema migrans eller med feber rekommenderas vara 10 dagar. Barn >8 år behandlas med doxycyklin och barn <8 år behandlas med amoxicillin.
- Under graviditet rekommenderas högre doser penicillin V, i första hand genom tätare doseringsintervall. Detta på grund av att farmakokinetiken förändras. Vid behandling av erythema migrans under graviditet rekommenderas dosen av penicillin V vara 1 g x 4 i 10 dagar i första hand.

För fullständig rekommendation se läkemedelsverkets hemsida genom att klicka [här](#) eller gå in på <https://www.lakemedelsverket.se>

Tabell 4. Utsättningstider för DOAC vid ökad blödningsrisk

Antal tablettfria dagar (X) innan operationsdag beroende på njurfunktion och blödningsrisk							
DOAK	Blödningsrisk/ känslighet	Preoperativ utsättning				Dag 0	Postoperativ återinsättning
		Dag -4	Dag -3	Dag -2	Dag -1		
Dabigatran eGFR: >50 mL/min	Hög			X	X	Op-dag (dag 0) X	Oavsett DOAK: Ca 24 timmar efter ingrepp med mellanstor blödningsrisk och efter 48–72 timmar vid hög blödningsrisk
	Mellan				X		
Dabigatran eGFR: 30–50 mL/min*	Hög	X	X	X	X		
	Mellan			X	X		
Apixaban** Edoxaban** Rivaroxaban**	Hög			X	X		
	Mellan				X		

*Kontraindicerat vid eGFR<30; **Ingen förlängning av utsättningstider i förhållande till njurfunktion så länge eGFR >30. Ingen evidens finns för perioperativ hantering vid eGFR<30

Uppdaterade rekommendationer vid handläggning och behandling av faryngotonsillit

Med orsak att förekomsten av invasiva grupp A-streptokocker i Sverige varit hög under år 2023–2024 har kompletterande rekommendationer för handläggning kommit ut. Dessa går att läsa på [Folkhälsomyndighetens hemsida](#). Kortfattat gällande handläggningen är att klinisk undersökning alltid ska föregå beslut om snabbtest för påvisande av grupp A-streptokocker (GAS) i svalget. Att identifiera tidigt tecken på allvarlig infektion är viktigt, då ska patienten remitteras akut till sjukhus. Låg tröskel för snabbtest och behandling med antibiotika vid handläggning av patienter med immunosuppression eller tidigare haft allvarlig infektion orsakad av GAS. Handläggning av GAS kan vara motiverat när exempelvis en individ har halsont och söker vård och någon i dennes omgivning har aktuell infektion med grupp A-streptokocker.

Den nya behandlingsrekommendationen som läkemedelsverket kommit med innebär att patienter med faryngotonsillit som orsakats av grupp A-streptokocker kan behandlas på fler sätt.

- Behandlingstiden kan vara 5 dagar vid behandling med penicillin V hos i övrigt friska vuxna och barn över 6 år. Doseringen vid en 5 dagars behandling är 4 doser dagligen.
- Alternativt som tidigare, att behandla med penicillin V i 10 dagar med 3 doser dagligen.
- Vid graviditet ges 4 doser penicillin V i 10 dagar i första hand.

För exakt dosering hänvisar vi till appen STRAMA Nationell och de centrala receptfavoriterna som nu är uppdaterade.

För fullständig behandlingsrekommendation se [Läkemedelsverkets hemsida](#).

Fullständig information om handläggning finns på [Folkhälsomyndighetens hemsida](#).

Vaccination

Patientnära medarbetare kan vaccinera sig mot influensa från och med den 28 oktober. Alla medarbetare som vaccineras ska fylla i en hälsodeklaration. Ta med en giltig legitimation vid vaccinationen, inte bara SITHS-kort.

Läs mer på intranätet:

[Säsongsvaccination - Vaccination för patientnära medarbetare](#)

Läkemedelsnyhet

Levaxin 125 mikrogram åter inom förmån.

Levaxin 125 mikrogram är nu åter inom läkemedelsförmånen, i dagsläget (9 okt) dosdispenserar den dock inte. Priset i dagsläget är ca 102 kr för en förpackning på 100 tabletter. Levaxin 75 mikrogram är fortsatt utan förmån.

Calendarium

Fredag 25 oktober 09:00-12:00

Disputation: Emma Simonsson, Institutionen för samhällsmedicin och rehabilitering, försvarar sin avhandling *Supramaximal högintensiv intervallträning för äldre: Motivation, genomförbarhet, fysiologiska och kognitiva effekter*.

Huvudhandledare Erik Rosendahl. Disputationen hålls på engelska.

Lokal: Hörsal Betula

Fredag 25 oktober 09:00-12:00

Disputation: Linda Rönnberg, Institutionen för omvårdnad, försvarar sin avhandling *Trakeal extubation av patienter i den anestesilogiska kontexten. Från anestesijuksköterskors och anestesilogers perspektiv*.

Opponent: Anna Forsberg, Institutionen för hälsovetenskaper, Medicinska fakulteten, Lunds Universitet.

Huvudhandledare: Maria Härgestam.

Lokal: Hörsalen, Östersundssjukhus

[Disputation via Teams](#)

Fredag 25 oktober 09:00-12:00

Disputation: Remigius Gröning försvarar sin avhandling *SARS-CoV-2 och det mänskliga immunsystemet: sjukdomar, vaccination och behandling*.

Huvudhandledare Mattias Forsell.

Lokal: 6E-E04

Lördag 26 oktober 13:00-15:00

Fika efter en forskare

Albin Stjernbrandt: Ohälsa och kyla – ett hett ämne
Josy ter Beek: Bakteriernas hemliga vapen mot våra mediciner

Lenita Lindgren: Beröring som smärtlindring

Lokal: Kajscenen i Väven och på distans (150 sittande)

[Länk till mötet](#)

Tisdag 29 okt 12:00-13:00

Föreläsning: Säker och situationsanpassad kommunikation - hur kommer vi dit?

Föreläsare Maria Härgestam, Universitetslektor och SSK

[Möteslänk](#)

Torsdag 31 oktober 08:30-09:00

Digital visning: Hur patienter i regionen kan ta del av sitt träningsprogram via 1177.se

[Länk till anmälan](#)