

Rutin – intramuskulär vaccinering vid proppförebyggande mediciner

- Waran som singelterapi: Om PK(INR) legat stabilt och ingen dosändring skett sista två veckorna kan vaccinering utföras. Om dosändring skett sista två veckorna så ska senaste PK(INR) efter dosändring ligga under 3,0. Om PK(INR) är högre får patienten återkomma efter nytt prov innan vaccination.
- Singelterapi med andra orala antikoagulantia (Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Lixiana) eller lågmolekylärt heparin (Innohep, Fragmin) är inte kontraindikation för vaccination. Tidpunkten för vaccinationen saknar betydelse.
- Medicinering med en eller två trombocythämmare (Trombyl, Klopido-rel, Brilique, Efi-ent) saknar betydelse för vaccinationen.
- Vid kombinationsbehandling med antikoagulantia och trombocythämmare bör individuell bedömning göras av AK-enhet innan vaccination.
- Patienter som medicinerar med något av ovanstående preparat ska instrueras att trycka på injektionsstället i 2-3 minuter efter injektionen, för att minska risken för hematom. Detta kan förstås även göras av an-hörig/personal.