

PROFYLAKSE Dosis guide til profylakse af venøs tromboemboli		
Indikation	Dalteparin (Fragmin)	Tinzaparin (Innohep)
Abdominalkirurgi	2.500 anti-X _a IE s.c. 1-2 timer før operationen. - Herefter 2.500 IE s.c. 1 x dgl. i 5 dage eller længere, afhængigt af patientens mobilisation - Ved maligne sygdomme og/eller andre risikofaktorer, der kan forøge tromboserisikoen, kan evt. anvendes en højere dosering	3.500 anti-X _a IE s.c. 1-2 timer før operationen - Herefter 3.500 anti-X_a IE 1 gang dgl. i 5 dage eller længere, afhængigt af patientens mobilisation - Ved maligne sygdomme og/eller andre risikofaktorer, der kan forøge tromboserisikoen, kan evt. anvendes en højere dosering
Ortopædkirurgi	5.000 anti-X _a IE s.c. aftenen før operation. - Herefter 5.000 anti-X_a IE s.c. 1 x dgl. i 5 dage eller længere, afhængigt af patientens mobilisation. og operationstype. - Alternativt gives på dagen for operation 2.500 anti-X_a IE s.c. 1-2 timer før operation og 2.500 anti-X_a IE s.c. 12 timer senere.	4.500 anti-X _a IE s.c. 12 timer før operationen. Herefter 4.500 anti-X_a IE s.c. 1 gang dgl. i 7-10 dage eller længere, afhængigt af patientens mobilisering og operationstype.
Medicinske patienter	Moderat risiko: 2500 anti-X _a IE s.c. 1 gang dgl. Høj risiko 5.000 anti-X _a IE s.c. 1 gang dgl. Behandlingen fortsættes, så længe der er risiko for VTE.	Moderat risiko: 3.500 anti-X _a IE s.c. 1 gang dgl. Høj risiko: 4.500 anti-X _a IE s.c. 1 gang dgl. Behandlingen fortsættes, så længe der er risiko for VTE.
Nedsat nyrefunktion		
GFR 30-60 ml/min.	Uændret	Uændret
GFR 0-30 ml/min.	Dosis reduktion: 50-75%	Dosis reduktion: 50%
Gravide (præ-gravid vægt)		
< 50 kg:	2.500 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.	3.500 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.
50-90 kg:	5.000 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.	4.500 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.
91-130 kg:	7.500 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.	8.000 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.
131-170 kg	10.000 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.	10.000 anti-X _a s.c. 1 gang dgl.

BEHANDLING		
Dosis guide til behandling af venøs tromboemboli		
Indikation	Dalteparin (Fragmin)	Tinzaparin (Innohep)
Behandling af dyb vene trombose og lungeemboli	200 anti-X _a IE / kg s.c. i døgnet fordelt på 1-2 doser, højst 18.000 anti-X _a IE i døgnet.	175 anti-X _a IE / kg s.c. 1 gang dgl.
Udvidet behandling af DVT og PE og forebyggelse af tilbagefald ved aktiv cancer	1. måneds behandling: 200 anti-X_a IE / kg s.c. 1 gang dgl., højst 18.000 IE i døgnet. 2. - 6. måneders behandling: - ca. 150 anti-X_a IE / kg s.c. 1 gang dgl.	175 anti-X _a IE / kg s.c. 1 gang dgl. i 3-6 måneder.
Nedsat nyrefunktion		
GFR 30-60 ml/min.	Uændret dosis	Uændret dosis
GFR 0-30 ml/min.	GFR ≤20 ml/min: Dosis halveres, overvej anti-Faktor X _a måling	GFR ≤30 ml/min: Dosis halveres, overvej anti-Faktor X _a måling
Gravide		
	200 anti-X _a IE / kg s.c. i døgnet fordelt på 1-2 doser, højst 18.000 anti-X _a IE i døgnet.	175 anti-X _a IE / kg s.c. 1 gang dgl.
Samtidig behandling med vitamin K-antagonister		
	Der gives dalteparin, indtil INR ligger på > 2 i mindst 2 dage, dog i alt i mindst 5 døgn, medmindre der foreligger særlig risiko for blødningskomplikationer	Der gives tinzaparin, indtil INR ligger mellem 2 og 3 i mindst 2 dage, dog i alt i mindst 5 døgn, medmindre der foreligger særlig risiko for blødningskomplikationer

Projekt DANHEP – kontaktinfo: forskning-s-herlev.herlev-og-gentofte-hospital@regionh.dk