

DANHEP

Baggrund

Der udføres i øjeblikket et projekt som omhandler klyngerandomisering af to forskellige lavmolekylære hepariner (Dalteparin og tinzaparin) direkte via Sundhedsplatformen. Formålet med projektet er at undersøge om der er forskel i sikkerhed og effekt mellem de to præparater. **Dosisguide findes nederst i dokumentet.**

Forenklet samtykke

Studiet er godkendt som et lavinterventionsstudie, hvilket betyder, at det informerede samtykke kan gives på baggrund af skriftligt materiale, og hvis deltagerne ikke gør indsigelse, anses det som et samtykke. Det betyder dog, at patienterne skal have udleveret skriftlig patientinformation omkring studiet.

Praktik

Når, du som læge, har vurderet at patienten har indikation for et lavmolekylært heparin, kan du blive mødt at det nye pop-up vindue, hvor du kan vælge at inkludere patienten i studiet, eller afvise. Det er vigtigt at være opmærksom på, om patienten er varigt inhabil såsom; dement, hjerneskadet eller udviklingshæmmet, da patienten i så fald ikke kan deltage.

Vigtigt (2)

📌 Klyngerandomisering af lav molekylære hepariner

Patienten inkluderes i DANHEP og randomiseres til enten Dalteparin (Fragmin) eller Tinzaparin (Innohep)

Se mere information på www.danhep.com

Husk at verificere vægt, hvis der er tale om behandling VTE.

Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Behandling af venøs tromboemboli
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Tromboseprofylakse obstetriske patienter
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Lav dosis tromboseprofylakse (Dalteparin 2500 anti-Xa IE/ tinzaparin 3500 anti-Xa IE)
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Høj dosis tromboseprofylakse (Dalteparin 5000 anti-Xa IE/ tinzaparin 4500 anti-Xa IE)
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 behandling af venøs tromboemboli hos cancerpatienter
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Covid patienter
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Bridging
Best./ord.	Undlad at best./ord.	📄 Andet

📌 Afvisningsårsag

Læge ønsker ikke at inkludere Patient har trukket samtykke tilbage Patient er varigt inhabil Andet

📌 Hvis du har accepteret at inkludere patientens data skal den oprindelig best/ord fjernes nedenfor

Fjern følgende best./ord.?

Fjern Behold tinzaparin 2.500 anti-Xa IE injektion, sprøjte
Subkutan anvendelse. Med start i dag kl. 14:27

📌 Afvisningsårsag

Læge ønsker ikke at inkludere Patient har trukket samtykke tilbage Patient er varigt inhabil Andet

✓ Acceptér

Indikation vælges fra listen

Oprindelige best/ord fjernes

Dosering

Tromboseprofylakse: Profylaktisk behandling med LMH kan gives i følgende doseringer som en standarddosering baseret på kvindens prægravide vægt.

PROFYLAKSE		
	Dalteparin (Fragmin)	Tinzaparin (Innohep)
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.
> 170 kg	12.500 anti- X _a s.c. 1 gang dgl.	12.000 anti- X _a s.c. 1 gang dgl.

Terapeutisk behandling: behandling af venøs tromboemboli kan gives i følgende dosering efter kvindens aktuelle vægt.

BEHANDLING		
Indikation	Dalteparin (Fragmin)	Tinzaparin (Innohep)
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.

For mere information se DSTHs retningslinje for graviditet relateret trombose;

https://www.dsth.dk/wp-content/uploads/2024/08/Retningslinje_gravid_2023.pdf