|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Műtét előtt** | | | **Neuroax.érzéstelenítés** | **Műtét után** |
| **K vitamin antagonista**  acenocumarol  warfarin | Műtét előtt 5 nappal  5 nappal | Th. LMWH átállítás +/ INR kontroll | Elhagyás után  5. nap | LMWH-val együtt cél INR értékig |
| **DOAC** | Előírt nappal leállítani preop  1 nap, 2 nap | **NEM kell LMWH** |  | Este vagy másnap reggel, ha nincs vérzéses rizikó p.o. visszaindítandó. |
| Dabigatran  Apixaban  Edoxaban/Rivaroxaban | Vérzéses rizikó  kp: nagy:  1 nap 2 nap  műtét: 3. nap |  | 3.-5. nap (CrCl függő)  3. nap  3. nap | Nagy vérzéses rizikóban 2 nap szünet után.  Magas trombotikus rizikó: LMWH. |
| **Trombocita aggregáció gátlók**: **NEM alternatíva az LMWH** | | | | |
| Clopidogrel  Prasugrel  Ticlopidin  Ticagrelor | 5 nap  4-7 nap  7 nap  5 nap | Sze. intervenciós kardiológus konz. Magas trombotikus rizikó **Aszpirin** átállítás | 5.-7. nap  7.-10. nap  10. nap  5.-7. nap | Vérzéstől, műtéttől függően,  általában 2. nap |
| Cilostasol  Soludexid | 3 nap |  | 4. nap |  |
| Aszpirin | nem kell leállítani | Leállítás csak:  agy- és gerincvelő műtét | aszpirin mellett végezhető | Idegsebész konzultáció |
| Idős, azotémiás, veseelégtelen, esendő betegnél DOAC szint, tct-aggregáció mérés LMI-ben tervezett nagy vérzéssel járó műtét előtti napon megfontolandó. | | | | |

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557590/October 23, 2022.

<https://emedicine.medscape.com/article/285265-overview>

https://www.uptodate.com/contents/perioperative-management-of-patients-receiving-anticoagulants