

# Weisungen: Perioperatives Management chirurgischer Patienten unter Thrombozytenaggregationshemmern

Kantonsspital Aarau



<b>Verfasser:</b> Dres. Filipovic / Zellweger UHBS	<b>Eingeführt für Bereich durch:</b> Prof. C. Kindler	<b>Ersetzt Versionen:</b> 1/1 vom 13.10.2008
<b>Anlaufstelle:</b> Anästhesie	<b>Gültig ab:</b> sofort	
<b>Tel. Auskunft:</b> 4581	<b>Gültig bis:</b>	
<b>E-Mail:</b> christoph.kindler@ksa.ch		

**Mutiert:** 07.07.2009 Prof. C. Kindler

		CEREBRO- UND KARDIOVASKULÄRES RISIKO			
		TIEF BIS MITTEL	HOCH	SEHR HOCH	
		„Primäre Prävention“ Allg. Atherosklerose ohne dokumentierte KHK CVD PAVK	Dokumentierte KHK gem. Risikostratifizierung <b>stabil</b> St. n. Myokardinfarkt > 1 Mt Koronarstenosing > 1 Monate (BMS)/ > 12 Monate (DES) St. n. AKB > 6 Wochen St. n. CVI / TIA > 1 Monate PAVK	Dokumentierte KHK gem. Risikostratifizierung <b>instabil</b> St. n. Myokardinfarkt < 1 Mt Koronarstenosing < 1 Monate (BMS)/ < 12 Monate (DES) St. n. AKB < 6 Wochen St. n. CVI / TIA < 1 Monate St.n. Carotis-TEA/Stent < 1 Monat	
GEFÄHRlichkeit VON BLUTUNGSKOMPLIKATIONEN	GERING	Handchirurgie Augenchirurgie (Vord. Augenkammer) TUR-P (Laser) Plast. Chirurgie (Haut)	<b>ASS</b> 7 Tg. präop absetzen, ab 2.-3. postop. Tg. weitergeben	<b>ASS</b> unverändert weitergeben  Falls <b>Clopidogrel</b> weiterhin verordnet: Indikation abklären und individuell besprechen	<b>Eingriff wenn immer möglich verschieben.</b>  <b>ASS</b> und <b>Clopidogrel</b> unverändert weitergeben
	MITTEL	Einf. Viszeralchirurgie Thoraxchirurgie Traumatologie Gefässchirurgie Gynäkologie, Urologie, Orthopädie, HNO,	<b>ASS</b> 7 Tg. präop absetzen, ab 2.-3. postop. Tg. weitergeben	<b>ASS</b> unverändert weitergeben.  Falls <b>Clopidogrel</b> weiterhin verordnet: Indikation abklären und individuell besprechen	<b>Eingriff wenn immer möglich verschieben</b>  Falls nicht möglich: interdisziplinäre Besprechung
	HOCH	Komplexe Viszeral /Thoraxchirurgie Leberchirurgie Nieren-Teilresektion Wirbelsäulen Chirurgie Augenchirurgie (Glaskörper/Netzhaut)	<b>ASS</b> 7 Tg. präop absetzen, ab 3.- 4. postop. Tg. weitergeben	<b>Bei St.n. MI/ACS/Intervention &lt; 1Jahr:</b> <b>Rücksprache Kardio</b> <b>Sonst ASS</b> 3.Tg. präop absetzen, ab 1.-2. postop. Tg. weitergeben.  Falls <b>Clopidogrel</b> weiterhin verordnet: Indikation abklären und individuell besprechen	<b>Eingriff wenn immer möglich verschieben</b>  Falls nicht möglich: interdisziplinäre Besprechung
	SEHR HOCH	Neurochirurgie: Intrakranielle Chirurgie Rückenmarkschirurgie	<b>ASS</b> 7 Tg. präop absetzen, ab 4.- 5. postop. Tg. Weitergeben Bei chronischem Subduralhämatom 6 Wochen Pause	<b>Bei St.n. MI/ACS/Intervention &lt; 1Jahr:</b> <b>Rücksprache Kardio</b> <b>Sonst ASS</b> 5 Tg. präop absetzen, ab 2.-3. postop. Tg. weitergeben  Falls <b>Clopidogrel</b> weiterhin verordnet: Indikation abklären und individuell besprechen	<b>Eingriff wenn immer möglich verschieben</b>  Falls nicht möglich: interdisziplinäre Besprechung

**Abkürzungen:** AKB: Aortokoronare Bypass-Operation; ASS: Acetylsalizylsäure; BMS: Bare Metal Stent (z.B. Vision); CVD: Atherosklerose der Hirnversorgenden Gefässe („Cerebrovascular disease“); CVI: Cerebrovaskulärer Insult; DES: Drug Eluting Stent (z.B. Cypher, Taxus, Xience, Endeavor); KHK: Koronare Herzkrankheit; PAVK: Peripher-arterielle Verschlusskrankheit; TIA: Transient-ischämische Attacke; WS: Wirbelsäule