

## Perioperatives / Periinterventionelles Management unter Plättchenhemmender Medikation

Pat. Etikette:		RISIKO für ZEREBRO- und/oder KARDIOVASKULÄREN GEFÄSSVERSCHLUSS			
		GERING	MITTEL	HOCH	
		„Primäre Prävention“ <b>Allg. Atherosklerose</b> ohne dokumentierte <b>KHK</b> <b>CVI</b> <b>PAVK</b>	> <b>2 Wochen</b> nach PTCA > <b>6 Wochen</b> nach Myokardinfarkt > <b>6 Wochen</b> nach „bar metal-stent“ > <b>6 Wochen</b> nach ACBP > <b>6 Wochen</b> nach Schlaganfall > <b>12 Monate</b> nach „drug-elut. stent“ <b>KHK – „stabil“</b> (dokumentiert!) <b>PAVK</b>	< <b>2 Wochen</b> nach PTCA < <b>6 Wochen</b> nach Myokardinfarkt < <b>6 Wochen</b> nach „bar metal-stent“ < <b>6 Wochen</b> nach ACBP < <b>6 Wochen</b> nach Schlaganfall < <b>12 Monate</b> nach „drug-elut. stent“ <b>KHK – „instabil“</b> (dokumentiert!)	
GERÄHRICHKEIT VON BLUTUNGSKOMPLIKTIONEN	GERING	z.B. Handchir., Augenchirurgie, TUR-P (Laser) Hautchirurgie	<b>ASS</b> 5 Tage präop. absetzen, 5 Tage postop. wieder beginnen	<b>ASS</b> ohne Unterbruch weiter  <b>Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor:</b> Indikation? Individuelle Lösung.?	<b>Eingriff verschieben!</b>  <b>ASS und Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor:</b> ohne Unterbruch weiter
	MITTEL	z.B. Viszeralchir. Orthopädie HNO, MGK Lungenchir. Gefässchir.	<b>ASS</b> 5 Tage präop. absetzen, 5 Tage postop. wieder beginnen	<b>ASS</b> ohne Unterbruch weiter  <b>Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor:</b> Indikation? Individuelle Lösung.?	<b>Eingriff verschieben!</b>  Bei „vitaler“ OP-Indikation: <b>ASS</b> ohne Unterbruch weiter  <b>Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor:</b> 7 Tage präop. absetzen, 3 Tage postop. wieder beginnen
	HOCH	z.B. Intrakranielle Chir., grosse Wirbelsäulenchir., Leber-chir., Nierenteilresektion, TUR-P (konvent.)	<b>ASS</b> 5 Tage präop. absetzen, 5 Tage postop. wieder beginnen  Bei chron. SDH → 6 Wochen Karenz!	<b>ASS</b> 3 Tage präop. absetzen, 3 Tage postop. wieder beginnen  <b>Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor:</b> Indikation? Individuelle Lösung.?	<b>Eingriff verschieben!</b>  Bei „vitaler“ OP-Indikation:  ❖ interdisziplinäre Besprechung ❖ „individuelle Lösung“

Kommentar: \*

Arzt: Dr. \*

Anmerkung: **LMWH ist kein Ersatz** für ASS  
/ Clopidogrel / Prasugrel