

Dokumentet fastställt av Läkemedelsrådet 2020-05-08

Riktlinjen är senast uppdaterad 2020-11-25

Riktlinjen är giltig t o m 2021-11-25 (vid förändring innan detta datum meddelas detta av Läkemedelsrådet)

Regionala riktlinjer för Trombosprofylax vid covid-19 infektion i Region Skåne

Bakgrund och klinisk effekt

Patienter med svår Covid-19 infektion som vårdas på sjukhus förefaller ha en hög risk att insjukna i venös tromboembolism (VTE) [1,2]. Kunskapsläget kring risken för VTE hos patienter som behandlas för Covid-19 utanför sjukhus är dock osäkert [2]. Prospektiva interventionsstudier som kan ge vägledning kring patienturval, val av preparat och dosering saknas.

Rekommendation om plats i terapin

Patienter som läggs in på sjukhus med covid-19 bör få profylax med lågmolekylärt heparin i minst 10 dagar. Se ”Trombosprofylax vid covid-19 infektion” på ssth.se [3]

Patienter som vårdas utanför sjukhus/polikliniska patienter kan efter individuell bedömning vara aktuella för profylaktisk behandling med lågmolekylärt heparin (Innohep 4500E x 1, Fragmin 5000E x 1 eller Klexane 4000E x1) eller NOAK (Eliquis 2,5mg x 2 eller Xarelto 10 mg x 1) i 7–10 dagar eller så länge patienten är immobiliserad och har kvarvarande symtom.

Vid trombosprofylax utanför sjukhus bör följande kriterier vara uppfyllda

- Patienten förväntas vara uttalat immobiliserad i minst 3 dagar
- Patienten har minst en samtidig riskfaktor utöver infektionen, t.ex tidigare VTE, malign sjukdom, ålder > 60 år, kraftig övervikt eller trombofili.
- Aktuella prover avseende Hb, TPK, PK, APTT, ALAT och Kreatinin föreligger
- Patienten har en låg blödningsrisk.

För patienter utskrivna från sjukhusvård kan förlängd profylax (30 dagar) vara aktuell om patienten t.ex. varit svårt sjuk (krävt invasiv eller non-invasiv ventilatorbehandling) eller har någon av ovan riskfaktorer.

Sedvanliga kontraindikationer och eventuella läkemedelsinteraktioner bör beaktas.

Författare

Terapigrupp Hjärt-kärlsjukdomar

Vardgivare.skane.se/Vardriktlinjer/Lakemedel

Fastställt 2020-05-08

Uppdaterat 2020-11-25

Giltigt 2021-11-25

Referenser

1. Klok FA et al. Incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19. *Thromb Res* 2020; 191:145-7
2. Piazza G et al. Registry of arterial and venous thromboembolic complications in patients with COVID-19. *JACC* 2020; 76:2060-72
3. https://www.ssth.se/wp-content/uploads/2020/04/SSTH-covid-19.pdf?pe_data=D41445E44744042584A7145475B4071%7C26570803