

Dokumentet fastställt av Läkemedelsrådet 2020-12-28

Regionala riktlinjer för Covid-19 vaccination (intramuskulär injektion), hos patienter med antikoagulantia och/eller trombocythämmare.

För att minska risken för blödningskomplikationer är det viktigt att dessa patienter erhåller minst 5 minuters kompression över instickstället efter vaccinationen och att injektionen ges i musculus deltoideus.

- Patienter som står på NOAK-preparat (Eliquis, Lixiana, Pradaxa eller Xarelto) skjuter på morgondosen till 2 timmar efter vaccinationen.
- Patienter som står på warfarin med målområde PK-INR 2,0 - 3,0 kan erhålla intramuskulär injektion om det senaste PK-INR värdet var <3,0. Om patienten har ett högre målområde bör ett aktuellt värde (<7dagar) på <3,0 föreligga.
- Patienter som står på behandlingsdos lågmolekylärt heparin (Fragmin, Innohep, Klexane) skjuter på morgondosen till 2 timmar efter vaccinationen. Om patienten normalt tar dosen på kvällen behöver ingen justering göras och vaccinationen kan genomföras.
- Patienter som står på trombocythämmande (enkel eller dubbel) läkemedel tar sitt läkemedel som vanligt, vaccinationen kan genomföras.
- Patienter som står på antikoagulantia + trombocythämmare. Här får behandlande läkare göra en individuell bedömning.

Referenser

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/i/intramuskular-vaccinering-under-behandling-med-warfarin-eller-noak/>