|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Műtét előtt** | **Neuroax.érzéstelenítés** | **Műtét után** |
| **K vitamin antagonista**acenocumarolwarfarin  | Műtét előtt 5 nappal 5 nappal | Th. LMWH átállítás +/ INR kontroll | Elhagyás után5. nap  | LMWH-val együtt cél INR értékig |
| **DOAC** | Előírt nappal leállítani preop1 nap, 2 nap | **NEM kell LMWH** |  | Este vagy másnap reggel, ha nincs vérzéses rizikó p.o. visszaindítandó. |
| DabigatranApixabanEdoxaban/Rivaroxaban | Vérzéses rizikókp: nagy:1 nap 2 napműtét: 3. nap |  | 3.-5. nap (CrCl függő)3. nap3. nap | Nagy vérzéses rizikóban 2 nap szünet után. Magas trombotikus rizikó: LMWH. |
| **Trombocita aggregáció gátlók**: **NEM alternatíva az LMWH** |
| Clopidogrel PrasugrelTiclopidinTicagrelor | 5 nap4-7 nap7 nap5 nap | Sze. intervenciós kardiológus konz. Magas trombotikus rizikó **Aszpirin** átállítás | 5.-7. nap7.-10. nap10. nap5.-7. nap | Vérzéstől, műtéttől függően, általában 2. nap |
| CilostasolSoludexid | 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