



# Fraxiparine -schema

	Preoperatief om <b>20</b> uur	Dag ingreep (D0) om <b>20</b> uur	Dag 1 tot dag 3 om <b>8</b> uur	Vanaf dag 4 tot 6w postop om <b>8</b> uur
<b>GEEN</b> orale antistolling	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d	geen	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 51-70kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,4ml</b> 71-95kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,6ml</b>
<b>GEEN</b> orale antistolling met ernstige nierinsufficiëntie (CrCl<30ml/min)	<50kg: fraxiparine 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d	geen	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml
<b>Acenocoumarol (SINTROM)</b>	<b>STANDAARD</b> risico (secundaire preventie na VTE, VKF, gedilateerde cardiomyopathie, oud anteriorinfarct met linker ventrikeldysfunctie, congestief hartfalen) halfwaardetijd 8-11 uur	Stop sintrom <b>4</b> dagen  Start <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> om <b>8</b> uur  opname dag -1 met controle INR en bloedplaatjes + <b>fraxiparine</b> om <b>8</b> uur 's morgens	geen	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,5ml 1x/d  dag 4: <b>fraxiparine</b> 0,1ml/10kg <b>1x/d</b> dag 5: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>sintrom</b> <b>2</b> co/d dag 6: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>sintrom</b> <b>1</b> co/d  dag 7: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>sintrom</b> <b>1</b> co/d en controle INR dag 8: <b>sintrom</b> volgens INR
	<b>HOOG</b> risico (VTE<1maand, VKF met risicofactoren, mechanische hartklep, antifosfolipiden syndroom) halfwaardetijd 8-11 uur	Stop sintrom <b>4</b> dagen Start <b>fraxodi</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> of <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>2x/d*</b>  opname dag -1 met controle INR en bloedplaatjes + <b>fraxiparine</b> <b>1x/d</b> om <b>8</b> uur 's morgens	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,4ml</b> 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,6ml</b> 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,8ml</b> 1x/d	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,4ml</b> 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,6ml</b> 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,8ml</b> 1x/d
<b>Acetylsalicylzuur (ASPIRINE, ASAFLW)</b>	stop aspirine 5 dagen	antistolling"		<b>fraxiparine</b> 1x/d volgens schema "GEEN orale antistolling"
<b>Clopidogrel (PLAVIX, TICLID)</b>	laag cardiovasculair risico	stop Plavix <b>10</b> dagen  <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg bij opname	geen	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d  dag 4: <b>Fraxiparine</b> 0,1ml/10kg en start plavix vanaf dag 7: stop <b>fraxiparine</b> en geef plavix verder
	hoog cardiovasculair risico zonder coronaire stent	stop Plavix <b>10</b> dagen Aspirine of Asaflow verder <b>fraxiparine</b> bij opname	Aspirine of Asaflow verder	Start <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> en aspirine of asaflow en start plavix 150-300mg/d  <b>Asperine of asaflow</b> en <b>plavix</b>
	hoog risico met coronaire stent	stop Plavix <b>5</b> dagen Aspirine of Asaflow verder <b>fraxiparine</b> bij opname	Aspirine of Asaflow verder	Start <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> en aspirine of asaflow en start plavix 300-600mg/d  <b>Asperine of asaflow</b> en <b>plavix</b>
	Bij Bare Metal Stent < 6w en Drug Eluting Stent <12m	<b>ingreep uitstellen</b>		
<b>Fenprocoumon (MARCOUMAR)</b>	<b>STANDAARD</b> risico (secundaire preventie na VTE, VKF, gedilateerde cardiomyopathie, oud anteriorinfarct met linker ventrikeldysfunctie, congestief hartfalen) halfwaardetijd 4-7 dagen	Stop marcoumar <b>10</b> dagen  Start <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> om <b>8</b> uur  opname dag -1 met controle INR en bloedplaatjes + <b>fraxiparine</b> om <b>8</b> uur 's morgens	geen	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,5ml 1x/d  dag 4: <b>fraxiparine</b> 0,1ml/10kg <b>1x/d</b> dag 5: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>marcoumar</b> <b>2</b> co/d dag 6: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>marcoumar</b> <b>1</b> co/d  dag 7: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>marcoumar</b> <b>1</b> co/d en controle INR dag 8: <b>marcoumar</b> volgens INR
	<b>HOOG</b> risico (VTE<1maand, VKF met risicofactoren, mechanische hartklep, antifosfolipiden syndroom) halfwaardetijd 4-7 dagen	Stop marcoumar <b>10</b> dagen Start <b>fraxodi</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> of <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>2x/d*</b>  opname dag -1 met controle INR en bloedplaatjes + <b>fraxiparine</b> <b>1x/d</b> om <b>8</b> uur 's morgens	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,6ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,8ml 1x/d	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,6ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,8ml 1x/d
<b>Warfarine (MAREVAN)</b>	<b>STANDAARD</b> risico (secundaire preventie na VTE, VKF, gedilateerde cardiomyopathie, oud anteriorinfarct met linker ventrikeldysfunctie, congestief hartfalen) halfwaardetijd 20-60 uur	Stop marevan <b>7</b> dagen  Start <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> om <b>8</b> uur  opname dag -1 met controle INR en bloedplaatjes + <b>fraxiparine</b> om <b>8</b> uur 's morgens*	geen	<50kg: <b>fraxiparine</b> 0,2ml 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,3ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,5ml 1x/d  dag 4: <b>fraxiparine</b> 0,1ml/10kg <b>1x/d</b> dag 5: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>marevan</b> <b>2</b> co/d dag 6: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>marevan</b> <b>1</b> co/d  dag 7: <b>fraxiparine</b> 1x/d en <b>marevan</b> <b>1</b> co/d en controle INR dag 8: <b>marevan</b> volgens INR
	<b>HOOG</b> risico (VTE<1maand, VKF met risicofactoren, mechanische hartklep, antifosfolipiden syndroom) halfwaardetijd 20-60 uur	Stop marevan <b>7</b> dagen Start <b>fraxodi</b> 0.1ml/10kg <b>1x/d</b> of <b>fraxiparine</b> 0.1ml/10kg <b>2x/d*</b>  opname dag -1 met controle INR en bloedplaatjes + <b>fraxiparine</b> <b>1x/d</b> om <b>8</b> uur 's morgens	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,6ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,8ml 1x/d	<50kg: <b>fraxiparine</b> <b>0,3ml</b> 1x/d 51-70kg: <b>fraxiparine</b> 0,4ml 1x/d 71-95kg: <b>fraxiparine</b> 0,6ml 1x/d >100kg: <b>fraxiparine</b> 0,8ml 1x/d

## BELANGRIJKE OPMERKINGEN:

Bij verhogen van de antistollingsmedicatie dient steeds de toestemming van de behandelend geneesheer te worden gevraagd!!!

In functie van de klinische tekens (bloeding, DVT, longembolen, ...) kan het schema aangepast worden door de behandelend geneesheer

Bij coronaire stenten steeds advies vragen van cardiologen!!!

(\* ) Bij ernstige nierinsufficiëntie (CrCl<30ml/min) halve dosis