Zeitintervalle für präoperatives Absetzen, vor rückenmarksnaher Punktion bzw. Katheterentfernung 26-07-2012

Medikamente, die einer besonderen Aufmerksamkeit vor einer Operation bedürfen, sind rot hervorgehoben.

Angaben gelten für normale Nierenfunktion	Zeitintervall bis Punktion / Katheterentfernung / präoperatives Absetzen vor elektiven Ops	Erste Gabe nach Punktion / bzw. nach Katheterentfernung	Laborkontrollen
Unfraktionierte Heparine zur Prophylaxe ≤ 15.000 E/d	4 h	1 h	Thrombozyten bei Therapie > 5 Tagen (HIT)
Unfraktionierte Heparine zur Therapie	4-6 h	1 h (keine i.v. Bolusgabe)	aPPT, (ACT), Thrombozyten
Niedermolekulare Heparine zur Prophylaxe	12 h	2 - 4 h	Thrombozyten bei Therapie > 5 Tagen
Niedermolekulare Heparine zur Therapie	24 h	2 - 4 h	Thrombozyten (anti-Xa)
Parenteraler Anti-Xa-Hemmer: Fondaparinux (***Arixtra***) (Prophylaxe, ≤ 2,5 mg/d)	36 - 42 h **Cave: dosisabhängig**	6 - 12 h	anti-Xa
Oraler Anti-Xa-Hemmer: Rivaroxaban (***Xarelto***) Apixaban (***Eliquis***)	20 h	6 h	anti-Xa
Oraler Thrombininhibitor: Dabigatran (***Pradaxa***)	26 h Kontraindikation für rückenmarksnahe Anästhesie! präop absetzen		**Cave: keine Laborkontrolle**
Parenteraler Thrombininhibitor: Argatroban (***Argatra***), Bivalirudin (*Angiox*)	4 h verlängerte HWZ bei Leberinsuffizienz	2 h	aPTT, ECT, ACT
Vitamin-K-Antagonisten: (***Marcumar, Falithrom, Coumadin, Marevan***)	INR < 1,4	Direkt nach Katheterentfernung	INR
Acetylsalicylsäure (100 mg)	**Nicht absetzen bei kardialer Indikation** NMH präop einmalig pausieren, kein NMH 36 h vor der Punktion oder der geplanten Katheterentfernung	keine Wartezeit	
ADP-Hemmer: Clopidogrel (***Plavix***) Ticlopidin (***Tiklid***) Prasugrel (***Efient***) Ticagrelor (***Brilique***)	**bei Absetzen: cave: Coronarstents!** 7 Tage 10 Tage 7-10 Tage 5 Tage	Direkt nach Katheterentfernung	
NSAR (***Diclofenac, Ibuprofen***), COX-2 Hemmer (***Arcoxia, Celebrex***)	keine Wartezeit	keine Wartezeit	
Ginko-Präparate (***Tebonin, Kaveri, Rökan***)	**36 h vor Op absetzen!**		

Hirudine: Lepirudin (***Refludan***, Produktion eingestellt) Desirudin (***Revasc***)	8 - 10 h	2 - 4 h	aPTT, ECT
Heparinoide: (s.c. Gabe) Danaparoid (*Orgaran*)	anti-Xa im Referenzbereich nach ca. 24 h **Cave: deutlich verlängerte HWS bei schlechter Nierenfunktion**	2 h	anti-Xa
Glyykoprotein IIb/IIIa-Inhibitoren: Abciximab (*ReoPro*) Tirofiban (*Aggrastat*) Eptifibatid (*Integrilin*)	Abciximab 48 h Tirofiban 8 h Eptifibatid 4 h	6 h	
Antiaggregatorische Prostaglandine: Iloprost (*Ilomedin, Ventavis zur Vernebelung*) Prostacyclin/Epoprostenol (*Flolan*) Prostaglandin E_1 (*Caverject, Muse, Pridax, Viridal, Prostavasin*)	1 h 10 min 10 min	6 h sofort sofort	

Prof. Dr. J. Heine
Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
Asklepios Harzklinik Goslar