



TROMBOSEPROFYLAKSE OG BEHANDLING AF VENØS TROMBOEMBOLI OG BLØDNING HOS COVID-19-PATIENTER

PRINTVENLIG KORT VERSION
OPDATERET
10. JUNI 2021

Baggrund

Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase (DSTH) har udarbejdet en faglig vejledning for håndtering af hæmostatiske forstyrrelser hos COVID-19-patienter. Både den korte og fulde version opdateres løbende. For den fulde version, uddybning, baggrund og litteraturliste henvises til www.dsth.dk

Tromboseprofylakse

Der anbefales udvidet tromboseprofylakse til indlagte COVID-19-patienter i henhold til nedenstående tabel.

Tromboseprofylakse ved nedsat nyrefunktion

Fragmin[®] og *Innohep*[®]: Uændret dosering i henhold til tabel 1.

Klexane[®]: Ved eGFR under 30 ml/min reduceres den anførte profylaksedosis i tabel 1 med 50%.

Patienter i behandling med orale antikoagulantia

- » Vitamin K antagonist og Pradaxa[®]: Omlægges til LMH i vægtbaseret behandlingsdosis.
- » Xarelto[®], Eliquis[®] og Lixiana[®]: Følgende grupper omlægges til LMH i vægtbaseret behandlingsdosis: Kritisk syge patienter, patienter med akut nyresvigt samt patienter i behandling med potentielt interagerende lægemidler.

Patienter i behandling med trombocythæmmere

Trombocythæmmende behandling kan som udgangspunkt fortsætte. Patienter i 2-stofs trombocythæmmende behandling bør overvejes reduceret til 1-stofs trombocythæmmende behandling.

Trombocytopeni

Ved trombocytal under $30 \times 10^9/L$: Pausering af farmakologisk tromboseprofylakse.

Tromboseprofylakse seponeres som udgangspunkt ved udskrivelsen
Hvis den udskrivende læge finder forlænget VTE-profylakse nødvendigt, anbefales LMH i standard profylaksedoser af kortest mulig varighed.

Udredning og behandling af venøs tromboemboli

Lungeemboli er en hyppigt forekommende komplikation hos COVID-19-patienter, og bør særligt overvejes ved stigende iltkrav eller tegn på højresidig kardiell belastning. COVID-19-patienter med VTE udredes og behandles i henhold til gældende anbefalinger på www.cardio.dk/nbv

Behandling af VTE med lav-molekylært heparin ved nedsat nyrefunktion

Fragmin[®] og *Innohep*[®]: Ved eGFR under 20 mL/min reduceres anbefalet vægtbaseret behandlingsdosis med 50%.

Klexane[®]: Reduktion til 1 mg/kg x 1 dgl. ved eGFR under 30 mL/min.

Behandling af blødning

Biokemisk er COVID-19 patienter kendetegnet ved forlænget APTT, forhøjet INR, samt diskret trombocytopeni. Hvis der ikke er kliniske symptomer på blødning, anbefales det ikke at korrigere ud fra disse abnorme blodprøver.

Ved blødning anbefales brug af Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinje for transfusion med blodkomponenter.

Der henvises desuden til Blodbankernes vejledning om behandling af blødning (Danske Selskab for Immunologi) <https://dski.dk/vejledning-og-retningslinjer/>

Tranexamsyre overvejes kun ved patienter der har livstruende blødning og hvor der ikke er mistanke om DIC.

TABEL 1: ANBEFALINGER VEDRØRENDE TROMBOSEPROFYLAKSE TIL COVID-19 POSITIVE PATIENTER

PATIENTGRUPPE	ANBEFALET TROMBOSEPROFYLAKSE
Ikke indlagte COVID-19-positive	Ingen tromboseprofylakse*
Indlagt af anden årsag, COVID-19 positiv men asymptomatisk/med mild infektion	Behandles efter vanlig risikostratificering og dosering for den pågældende patientkategori*
Indlagt med COVID-19-infektion, ikke intensiv regi	<i>Fragmin</i> [®] 5.000 ie x 1 dgl eller <i>Innohep</i> [®] 4.500 ie x 1 dgl eller <i>Klexane</i> [®] 40 mg x 1 dgl
Indlagt med COVID-19-infektion, intensiv regi	<i>Fragmin</i> [®] 10.000 ie dgl fordelt på 1-2 doser eller <i>Innohep</i> [®] 8-9.000 ie dgl fordelt på 1-2 doser eller <i>Klexane</i> [®] 80 mg dgl fordelt på 1-2 doser <i>Ved vægt under 60 kg eller alder over 80 år anbefales dosering som hos ikke-intensiv indlagte.</i>

*Som undtagelse er patienter med svær trombofili (antitrombin-mangel, protein S- eller C-mangel samt vedvarende tilstedeværelse af antifosfolipid-antistoffer) uden tidligere trombotisk manifestation/pågående AK-behandling. For disse anbefales tromboseprofylakse til alle indlagte COVID-19-positive patienter, uanset indlæggelsesårsag, samt til ikke-indlagte patienter, der er immobiliserede over flere dage pga. COVID-19.