

Standard Operating Procedure (SOP) zur postoperativen Antikoagulation – Klinik für Herzchirurgie, Klinikum Dortmund, Stand 06/2020

Abweichungen von SOP aufgrund intraoperativer Befunde, Blutungen und Thromboserisiko des Patienten zu beachten

SOP	Sinusrhythmus	+ chron. KHK	VHF	+LAA Verschluss (Clip)	+Ablation
ACVB	ASS lebenslang		VKA oder DOAK (kein ASS)	DOAK	VKA oder DOAK für 3 Monate
ACVB (ACS)	ASS lebenslang + Clopidogrel für 12 Monate		VKA oder DOAK + Clopidogrel für 12 Monate	DOAK + Clopidogrel für 12 Monate	DOAK für 3 Monate + Clopidogrel für 12 Monate
ACVB (mit frischen Stent)	ASS lebenslang + Clopidogrel für 6-12 Monate		VKA oder DOAK + Clopidogrel für 6-12 Monate	DOAK + Clopidogrel für 6-12 Monate	DOAK für 3 Monate + Clopidogrel für 6-12 Monate
AAE (ohne Wurzel- oder Klappenbeteiligung; nicht Hybridprothesen)		ASS lebenslang	VKA oder DOAK (kein ASS)	DOAK	VKA oder DOAK für 3 Monate
AAE + Kombi (Kombi = Bio-AKE/R, Hybridprothesen oder Wurzelersatz)	ASS für 3 Monate	ASS lebenslang	VKA oder DOAK (ASS nicht nötig)	DOAK	VKA oder DOAK für 3 Monate
Mech. AKE, MKE oder TKE	VKA lebenslang (Kein DOAK)	VKA + ASS lebenslang	VKA lebenslang (Kein DOAK)	VKA lebenslang (Kein DOAK)	VKA lebenslang (Kein DOAK)
Bio- AKE/AKR	ASS für 3 Monate	ASS lebenslang	VKA oder DOAK (ASS nicht nötig)	DOAK	VKA oder DOAK für 3 Monate
Bio- MKE/MKR Bio- TKE/TKR	VKA oder DOAK für 3 Monate	VKA oder DOAK für 3 Monate + ASS lebenslang	VKA oder DOAK	DOAK	VKA oder DOAK für 3 Monate
TAVI	ASS lebenslang + Clopidogrel für 6 Monate	ASS lebenslang + Clopidogrel für 6 Monate	VKA oder DOAK + Clopidogrel für 6 Monate		VKA oder DOAK für 3 Monate
ECMO/ECLS	VKA oder DOAK für 6 Monate	VKA oder DOAK für 6 Monate + ASS lebenslang	VKA oder DOAK	VKA oder DOAK	VKA oder DOAK für 6 Monate

Abk.: DOAK=Direkte orale Antikoagulantien, VKA=Vitamin-K-Antagonisten (Marcumar), VHF=Vorhofflimmern, ACVB=Aorto-koronarer Venenbypass, ACS=acute coronary syndrome (STEMI, NSTEMI, instabile Angina pectoris), AAE=Aorta ascendens Ersatz, AKE/R=Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (M=Mitral-, T=Trikuspidal-), TAVI=transcatheter aortic valve implantation, LAA=left atrial appendage, chron.KHK=chronische koronare Herzkrankheit, ECMO=Extracorporeal membrane oxygenation, ECLS=Extracorporeal Life Support, NMH= Niedermolekulare Heparine

Prä-OP Pause: Marcumar 8 Tagen, bridging mit halbtherapeut Dosis NMH, **DOAK:** 48 Std wenn GFR > 50, sonst 72 Std Pause – kein Bridging, **Ticagrelor** 4 Tage, **Clopidogrel** 6 Tage, **Prasugrel** 8 Tage, **Edoxaban** 2 Tage.

References:

2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease

2017 ESC focused update on DAPT in coronary artery disease developed in collaboration with EACTS

2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularization

2016 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with EACTS
The Society of Thoracic Surgeons 2017 Clinical Practice Guidelines for the Surgical Treatment of Atrial Fibrillation

Prof. Dr. med. Alexander Albert, Dr. Ayman Raweh