

AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM ROTENBURG gemeinnützige GmbH
Postfach 12 11, 27342 Rotenburg (Wümme)
Neurochirurgische Klinik

Neurochirurgische Klinik
Chefarzt
Priv.-Doz. Dr. med. Sebastian
Antes, MHBA

**Merkblatt „Gerinnungshemmende Medikation“
Neurochirurgische Klinik**

Elise-Averdieck-Str. 17
27356 Rotenburg (Wümme)
T (04261) 77 - 60 70
F (04261) 77 - 60 71
dreyer@diako-online.de

www.diako-online.de

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir planen bei Ihnen einen ambulanten oder stationären Eingriff. Aufgrund einer Vorerkrankung müssen Sie ein **gerinnungshemmendes Medikament** einnehmen. Diesem Merkblatt können Sie entnehmen, ob und wann Sie das Medikament vor dem geplanten Eingriff pausieren müssen. Unter Umständen kann es sein, dass Sie in der Zeit zwischen dem Absetzen des Medikaments und der Operation ein niedermolekulares Heparin („Bauchspritze“) applizieren müssen. Dies bezeichnet man als **Bridging**. Sprechen Sie dies bitte unbedingt mit Ihrem Hausarzt (oder Kardiologen, Internisten, etc.) ab.

Die folgende Liste enthält die meisten in Deutschland eingesetzten Wirkstoffe und deren Generika. Da sich der Markt ständig ändert, kann es sein, dass neue Medikamente nicht auf dieser Liste zu finden sind. Sprechen Sie daher bitte mit Ihrem behandelnden Arzt.

Thrombozytenaggregationshemmer als Monotherapie

- **Acetylsalicylsäure (ASS)** Aspirin, Godamed, Thomapyrin, Neuralgin, Alka-Seltzer
- **Clopidogrel (CLO)** Plavix, Iscover
- **Prasugrel (PRA)** Effient, PrasuHEXAL, Prasillt
- **Ticagrelor (TIC)** Brilique

Art des Eingriffs	Pausierung vor OP	Bridging
Ambulante Eingriffe	ASS: Nein CLO, PRA, TIC: 5 Tage	---
Bandscheiben-OP, Spinalkanalstenosen-OP	ASS: Nein CLO, PRA, TIC: 5 Tage	---
Eingriffe am Kopf, Stabilisierungs-Operationen, intradurale Tumore	ASS 5 Tage CLO 5 Tage PRA 7 Tage TIC 5-7 Tage	In der Regel nicht erforderlich. Bei dringlicher Indikation Rücksprache mit dem Hausarzt oder Kardiologen.

Thrombozytenaggregationshemmer in Kombination (DAPT)

- **ASS + Clopidogrel /// ASS + Prasugrel /// ASS + Ticagrelor**

Umstellung auf ASS-Monotherapie, unabhängig von der Art des Eingriffs.

Zweites Medikament 7 Tage vor dem Eingriff pausieren. Ein Bridging ist nicht erforderlich.

Vitamin – K – Antagonisten („Marcumar“)

- **Phenprocoumon** (Marcumar, Falithrom, Marcuphen, Phenpro, Phenprogamma)
- **Warfarin** (Coumadin)

Alle Vitamin-K-Antagonisten müssen **7 Tage vor dem Eingriff abgesetzt** werden. **In der Regel ist ein Bridging notwendig.** Dies besprechen Sie bitte mit Ihrem Hausarzt, Kardiologen oder Internisten.

Direkte orale Antikoagulantien (NOAK, DOAK)

- **Dabigatran** (Pradaxa)
- **Rivaroxaban** (Xarelto)
- **Apixaban** (Eliquis)
- **Edoxaban** (Lixiana)

Art des Eingriffs	Pausierung vor OP	Bridging
Ambulante Eingriffe	2 Tage	nein
Bandscheiben-OP, Spinalkanalstenosen-OP	2 Tage	nein
Eingriffe am Kopf, Stabilisierungs-Operationen, intradurale Tumore	3 Tage	nein

Sollten weiterhin Unklarheiten bestehen, zögern Sie nicht Ihren Hausarzt, Kardiologen oder Internisten zu kontaktieren. Auch stehen wir selbstverständlich bei Rückfragen jederzeit zur Verfügung. Unser Sekretariat erreichen Sie unter 04261 – 77 60 70.

Nach der Operation werden wir uns um Ihre Medikamente bzw. das Gerinnungsmanagement kümmern. In vielen Fällen können wir Ihr Medikament bereits wenige Tage nach dem Eingriff wieder ansetzen.

Wir wünschen Ihnen schon an dieser Stelle einen angenehmen Aufenthalt in unserer Neurochirurgischen Klinik!