

Protocol voor anti-aggregantia en anticoagulantia op de pijnkliniek (Dr Declerck/Dr Schotte)

Anti-aggregantia

Medicatie type	Stopduur volle dagen	opmerkingen
PLAVIX (clopidogrel)	Minimum 7 dagen	Zie opmerking**
TICLID (ticlopidine)	Minimum 14 dagen	
ASAFLOW-ASPIRINE (acetylsalicylzuur)	Hoeft niet gestopt te worden Uitgezonderd =>	Voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter minimum 7 dagen Voor cervicale ingrepen minimum 7 dagen
AGGRENOX (dipyridamol + acetylsalicylzuur)	Minimum 2 dagen	Voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter minimum 7 dagen Voor cervicale ingrepen/CHD minimum 7 dagen
PERSANTINE (dipyridamol)	Minimum 2 dagen	Voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter minimum 7 dagen Voor cervicale ingrepen/CHD minimum 7 dagen
EFIENT (prasugrel)	Minimum 9 dagen	
BRILIQUE (ticagrelor)	Minimum 7 dagen	Zie opmerking**
AGGRASTAT (tirofiban) REO PRO (abciximab) INTEGRILIN (eptifibatide) (GP IIB//IIA inhibitors)	Minimum 3 dagen	

Opmerking:

Het is evident dat het stoppen van deze medicatie op een verantwoorde manier moet gebeuren. Altijd in overleg met de arts die deze medicatie initieel gestart is, met de huisarts of de behandelende arts. Evenals het eventueel starten en tijdig stoppen van substitutie therapie.

** enkele richtlijnen op heden ivm stoppen van ADP receptor inhibitoren (zoals **PLAVIX**, **BRILIQUE** OF **EFIENT**).

ADP receptor inhibitoren mogen **IN PRINCIPE NIET** gestopt worden:

- Binnen 14 dagen na een CVA
- Binnen 1 maand na perifere vaattrombose
- Binnen 6 weken tot 3 maanden na 'bare metal' coronaire stent (BMS), een acuut myocardinfarct of percutane coronaire interventie (PCI). ***Altijd overleg met de behandelende cardioloog!***
- Binnen een jaar na een 'drug eluting' coronaire stent (DES). ***Altijd overleg met de behandelende cardioloog!***



Anticoagulantia

Medicatie type	Stopduur volle dagen	opmerkingen
FRAXIPARINE (nadroparine) CLEXANE (enoxaparine) FRAGMIN (dalteparine)	Minimum 12u bij profylactische dosis Minimum 24u bij therapeutische dosis CAVE: nierfunctie	Herstarten na 24u
INNOHEP (tinzaparine) FRAXODI (nadroparine)	Minimum 24u	Herstarten na 24u
ARIXTRA (fondaparinux)	Minimum 48u	Herstarten na 24u
XARELTO (rivaroxaban) (specifieke anti Xa)	Minimum 48u CAVE: zo Cr-Cl < 30ml/min Stop minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie of spinale catheter	Herstarten na 24u
ELIQUIS (apixaban) (specifieke anti Xa)	Minimum 48u CAVE: zo Cr-Cl < 30ml/min Stop minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie of spinale catheter	Herstarten na 24u
PRADAXA (dabigatran) (trombone inhibitor)	Stop minimum 4 dagen (bij normale nierfunctie), indien abnormale nierfunctie, controle aPTT	Herstarten na 24u
MARCOUMAR-SINTROM -MAREVAN (vit. K antagonist)	Stop minimum 7 dagen + PT controle (INR ≤ 1.4)	Substitutie graag met LMWH

Opmerking:

Zoals steeds evaluatie door behandelende arts of het stoppen van deze medicatie medisch verantwoord is.

Bij twijfel steeds behandelende arts contacteren.

Cr-Cl= Creatinine Clearance

