

Waren-  
zeichen in  
Österreich  
und Schweiz  
(Beispiele)

Apixaban:  
ELIQUIS  
(A, CH)

Dabigatran:  
PRADAXA  
(A, CH)

Enoxaparin:  
LOVENOX  
(A)  
CLEXANE  
(CH)

Rivaroxa-  
ban:  
XARELTO  
(A, CH)

### Schema I: Bridging-Verfahren bei hohem Thromboembolie- und hohem Blutungsrisiko (in Anlehnung an<sup>7)</sup>)

<b>Cumarine<sup>a</sup></b>	Stopp <sup>b</sup>	∅	∅	∅	∅	(+) <sup>c,d</sup>	+	+	+	+	+	+
<b>fraktionierte Heparine<sup>e</sup></b>	∅	∅	+ <sup>f</sup>	+	½ + <sup>g</sup>	(+) <sup>d,h</sup>	+ <sup>i</sup>	+	+	+	(∅) <sup>j</sup>	∅
<b>Tage</b>	<b>-7 bis -5</b>	<b>-4</b>	<b>-3</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>	<b>OP<sup>k</sup></b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6+</b>

- a Cumarin-Antikoagulanzen (Warfarin, Phenprocoumon) f Ggf. INR-Bestimmung; Beginn bei INR < 2
- b Bei Warfarin Stopp 5 Tage, bei Phenprocoumon 7 Tage vor Eingriff, bei INR-Werten über 3 auch länger g Letzte Dosis in halber therapeutischer Dosis spätestens 24 Stunden vor Eingriff
- c Neustart Cumarin-Therapie je nach Eingriff und Verlauf ggf. am Abend nach Eingriff h Perioperative Prophylaxe entsprechend Eingriff
- d Hauseigene und eingriffsspezifische Empfehlungen beachten i Nach speziellen Eingriffen (z.B. Neurochirurgie) therapeutische Dosis erst nach 48 Stunden
- e Fraktioniertes Heparin in therapeutischer Dosis, z.B. 2 x 1 mg/kg oder 1 x 1,5 mg/kg j Ggf. INR-Bestimmung; Stopp des fraktionierten Heparins bei INR ≥ 2
- Enoxaparin (ggf. in halbtherapeutischer Dosis, z.B. 1 x 1mg/kg oder 2 x 40 mg Enoxaparin) k Eingriff, wenn INR < 1,5; bei INR 1,5-1,8 ggf. 1-2,5 mg Vitamin K oral

### Schema II: Pausierung neuer oraler Antikoagulanzen vor dem Eingriff (nach<sup>7,23)</sup>)

	niedriges Blutungsrisiko		hohes Blutungsrisiko	
	Kreatinin-Clear. > 50 ml/min	Kreatinin-Clear. 30-50 ml/min	Kreatinin-Clear. > 50 ml/min	Kreatinin-Clear. 30-50 ml/min
<b>Dabigatran</b>	1-2 Tage	2-3 Tage	2-3 Tage	4 Tage
<b>Rivaroxaban</b>	1 Tag	1 Tag	2 Tage	2 Tage
<b>Apixaban</b>	1 Tag	2 Tage	2 Tage	3 Tage