

## Tromboosiprofylaksia raskauden aikana

---

**Aloitus heti alkuraskaudessa (h 5-6), kesto ad 6 vk synnytyksen jälkeen, jos:**

- tukosanamneesi:
  - idiopaattinen
  - e-pillereiden tai raskauden aikana
  - trombofilia
- F II (Protrombiini) tai FV (Leiden/APC-resistenssi) homotsygoottit, antitrombiinipuutos sekä oireeton kombinoitu trombofilia
- Muu trombofilia homotsygoottina, jolla positiivinen sukuanamneesi
- Paraplegiapotilas

**Aloitus synnytyksen jälkeen, kesto ad 6 vk, jos:**

- trombofilia heterotsygoottina tai fosfolipidi vasta-aineet ilman tukosanamneesia tai raskauskomplikaatioita
- muu kuin FII/FV homotsygoottina, negatiivinen sukuanamneesi
- aikaisempi tukos väistyneeseen riskitekijään liittyen (kipsihoito, matka jne.)

**Normaali profylaksia-annos kerran päivässä**

<b>Paino ennen raskautta</b>	alle 100kg	yli 100kg
Innohep	4500 ky	4500ky
Ghemaxan	40 mg	60 mg

Huom! Kun potilas käyttää pitkään profylaksia-annoksella, on Ghemaxan edullisempi

### **Poikkeus!**

**Indikaatiot hoitoannoksen käytölle profylaksiassa**

- keinoläppäpotilas
- ennen raskautta pysyvä Marevan
- tuore raskaudenaikainen trombi tai tuore vakava fosfolipidivasta-ainesyndrooma

**Hoidon kesto:** koko raskauden + 6 vk post partum

**Hoitoannos:**

- Innohep 175 IU/kg x1 (!)/vrk s.c.
- Ghemaxan 1 mg /kg x2/vrk s.c.

### **Huom!**

Raskaudenaikainen Covid19-infektio: ks. Covid-ohje

\* Lisäriskitekijät:

<b>Merkittävät riskitekijät</b>	<b>Vähäiset riskitekijät</b>
BMI >35	Ikä > 35v.
Relaparotomia tai kohdun poisto	BMI ennen raskautta >30
Leikkausverenvuoto > 1000 ml	Tupakointi
Vaikea pre-eklampsia ja IUGR	Synnytyksen kesto > 24 h
Merkittävä yleiskuntoa heikentävä perustauti	Monisikiöraskaus
Perinnöllinen tai hankittu trombofilia	Infektio
	Pre-eklampsia
	Pahat suonikohjut
	Synnytystä edeltävä immobilisaatio $\geq$ 4 vrk
	Sektioon päätyvä alatiesynnytys