

Thrombozytenaggregationshemmer (Aspirin®, Plavix®, Efixent®, Brilique®, Aggrastat®)

Risikostratifizierung (**hohes Risiko**):

- St.n. aortokoronarer Bypassoperation
- DES-Stent < 12 Monate
- BMS-Stent < 1 Monat
- Myokardinfarkt < 1 Monat
- Zeichen einer Angina Pectoris
- Schlechte KoronargefäÙe mit Hauptstammstenose
- CVI/TIA < als 6 Monate
- PAVK

| Thrombozytenaggregationshemmer | |
|--|--|
| ASS (Aspirin®): | |
| stop einen Tag präoperativ | ASS-Dosierung - 100mg p.o. 1-0-0 |
| Clopidogrel (Plavix®): | |
| stop 7 Tage präoperativ bei hohem Risiko letzte Dosis 24h präoperativ | Clopidogrel-Dosierung: - Loading-Dose 300mg p.o. - 75mg p.o. 1x tgl. |
| Ticagrelor (Brilique®): | |
| stop 7 Tage präoperativ bei hohem Risiko letzte Gabe 24h präoperativ | Ticagrelor-Dosierung: - Loading-Dose 180mg p.o. - 90mg p.o. 2x tgl. (1-0-1) |
| Prasugrel (Efixent®): | |
| stop 7 Tage präoperativ bei hohem Risiko so bald als möglich (nicht mehr als 3 Tage Pause) | Prasugrel-Dosierung: - Loading-Dose 60mg p.o. - 10mg p.o. 1x tgl. |
| Tirofiban (Aggrastat®): | |
| stop 6-8 Stunden präoperativ | Tirofiban-Dosierung: - immer zusammen mit Heparin - initial über 30min 0,4mcg/kg KG/min i.v. - anschliessend 0,1mcg/kg KG/min i.v. über max 48-108 Stunden - CAVE: Dosis um 50% reduzieren bei GFR <30ml/min |
| Abciximab (ReoPro®): | |
| stop 6-8 Stunden präoperativ | Abciximab-Dosierung: - 0,25 mg/kg Körpergewicht Bolus i.v. - anschliessend kont. i.v. über 12 Stunden mit 0,125 µg/kg Körpergewicht pro Minute (maximal 10 µg/min) |