

3. Periprocedureel en perioperatief beleid (versie 1 geldig van 12-2-2026 – heden)

Inleiding

Patiënten die in het kader van behandeling of preventie van arteriële of veneuze trombo-embolie worden behandeld met enige vorm van antistolling en een ingreep dienen te ondergaan lopen risico's op bloedingen. Bij het tijdelijk onderbreken van de verschillende wijzen van antistolling bestaat er risico op trombo-embolische complicaties. De afweging tussen doorgebruik, overbruggen of tijdelijk onderbreken is afhankelijk van het type antistollingsmiddel, de ingreep en de indicatie voor antistolling. In dit protocol worden daarvoor beslisschema's gegeven. Voor de tabel met het periprocedureel bleedingsrisico per ingreep zie tabel bleedingsrisico.

Voor de achtergronden wordt verwezen naar de [landelijke richtlijn Antitrombotisch Beleid](#).

Voor perioperatieve antistolling rondom bariatrische chirurgie wordt verwezen naar een apart gedeelte van het regionale antistollingsprotocol.

Werkwijze en verantwoordelijkheden rondom de ingreep

Indien de indicatie is gesteld voor een bepaalde ingreep en een patiënt gebruikt enige vorm van antistolling, is tijdige afstemming rondom antistolling een vereiste. Het is van belang dat patiënten die antistolling gebruiken en een electieve ingreep dienen te ondergaan, uiterlijk 10 dagen voorafgaand aan de ingreep worden beoordeeld. De verantwoordelijkheden zoals genoemd in de [Landelijke Standaard Keten Antistolling 2.0 \(LSKA 2.0\)](#) dienen belegd te zijn in lokale protocollen.

Begrippen

Rondom ingrepen moet antistolling vaak tijdelijk gestopt worden; in dit protocol noemen we dat 'tijdelijk onderbreken'. Vervangende antistolling moet op enig moment definitief gestopt worden; dat noemen we 'staken'.

Inhoudsopgave

Dit protocol is ingedeeld op basis van de groep antistollingsmedicatie die de patiënt voorafgaand aan de ingreep gebruikt; daarnaast zijn er paragrafen over de risico-inschatting op trombose bij atriumfibrilleren en over het perioperatief bleedingsrisico:

Vitamine K antagonist (VKA)

Directe Orale Anticoagulantia (DOAC)

Laag moleculair gewicht heparine (LMWH)

Trombocytenaggregatieremmers (TAR)