

5. Trombose profylaxe

(Versie 1. Geldig vanaf 12-2-2026 – heden)

Tromboseprofylaxe wordt gegeven middels LMWH 1dd op een vast tijdstip in de avond. De standaarddoseringen zijn nadroparine 2850 IE of dalteparine 5000 IE.

Aanpassingen op basis van hoog gewicht worden gedaan conform de G standaard: bij een BMI vanaf 40 kg/m² nadroparine 5700 IE of dalteparine 7500 IE. Er is geen aanpassing bij laag gewicht bij volwassenen.

In bijzondere situaties van sterk verhoogd risico kan gekozen worden voor de dubbele dosering.

De onderstaande algemene principes gelden voor tromboseprofylaxe na een ingreep:

- Eerste gift 6 uur na ingreep (sluiten wond)
- Vervolg dosis op vast tijdstip in de avond
 - Indien de eerste toediening voor 8:00 uur 's ochtends gegeven is, dezelfde dag nogmaals geven op vast tijdstip in de avond. Is dit later op de dag geweest, dan de tweede dosis pas de volgende dag op vast tijdstip in de avond.

Opgenomen patiënten

Snijdende specialismen

Alle* chirurgische patiënten krijgen tromboseprofylaxe tot ontslag. Start post OK.

Uitzonderingen op *middel en duur*:

- TKA en THA: tijdens opname standaarddosering LMWH, na ontslag rivaroxaban 10 mg gedurende in totaal 4 weken
- Andere majeure orthopedische chirurgie (heup/bekken/beenfractuur, enkelarthroplastiek) chirurgie (optie 1): in principe standaarddosering LMWH, na ontslag is rivaroxaban 10 mg goed alternatief, gedurende in totaal 4 weken

Uitzonderingen op *duur*:

- Oncologische ingrepen aan thorax, abdomen, bekken of been: in totaal 4 weken LMWH
- Ingrepen aan been onder bloedleegte > 1h, kniearthroscopie > 1.5h: tot goede mobilisatie
- Dwarslaesie: 3 mnd LMWH (bij heel vlot herstel van mobiliteit na 2 weken stop, bij aanhoudende verbetering op 3 maanden eventueel nog continueren)

Andere uitzonderingen:

- Grote hepatobiliaire ingrepen (>4h) eerste tromboseprofylaxe dag voor OK
- OLT: zie specifieke protocollen
- Geen verlengde profylaxe na RALP zonder lymfklierdissectie

Niet snijdende specialismen

Alle* patiënten met een Padua score van 4 of hoger krijgen tromboseprofylaxe. Stop zodra score <4 of bij ontslag.

Acute beroerte

Geef patiënten met een *herseninfarct* die immobiel zijn (niet zelfstandig naar het toilet kunnen lopen) standaarddosering LMWH. Geef geen elastische compressiekousen.

Geef geen tromboseprofylaxe bij patiënten met een *hersenbloeding*. Overweeg om na de eerste twee tot vier dagen te starten met standaarddosering LMWH, als de patiënt immobiel is. Geef geen elastische compressiekousen.

Niet-opgenomen patiënten

Dagbehandeling, gips

Routinematig niet, wel profylaxe bij:

- Arthroscopie van de knie of onderbeen gips bij bijkomende risicofactoren (leeftijd ≥ 75 jaar, BMI > 30 , voorgeschiedenis van veneuze trombo-embolie, bekende erfelijke trombofilie of CVA ≤ 1 maand (ischemisch of hemorragisch)). Behandelduur na arthroscopie van de knie 7 dagen, bij gips gedurende duur van gipsimmobilisatie
- Bovenbeen gips, gedurende duur van gipsimmobilisatie

Multiple myeloom

Conform landelijke richtlijn

Zwangeren

Indicatie conform Richtlijn Antitrombotisch beleid, standaarddosering LMWH gedurende zwangerschap en 6 weken kraambed.

***Noot:** geen tromboseprofylaxe als bloedingsrisico hoger wordt ingeschat dan tromboserisico (overweeg dan mechanische profylaxe); geen tromboseprofylaxe als er al therapeutische antistolling wordt gegeven (wel als er plaatjesremmer wordt gegeven).

Kinderen

Voor kinderen < 13 jaar alleen tromboseprofylaxe bij CVC voor voeding en bij nefrotisch syndroom. Vanaf 13 jaar geldt het beleid voor volwassenen. Zie voor doseringen www.kinderformularium.nl.