

**Empfohlene Mindestwerte für Rückenmarksnahe Anästhesie:**
**INR ≤ 1,4 / Thrombozyten > 100'000**
**In medizinisch begründeten Fällen darf von diesen Grenzen abgewichen werden**

Wirkstoff	Markenname		vor Punktion/ Katheterentfernung	nach Punktion/ Katheter- entfernung	vor Chirurgie															
UFH prophylaktisch		DGAI	4h (ggfalls PTT, cave HIT)	1h																
UFH therapeutisch		DGAI	iv:4h (ggfalls PTT, cave HIT) sc:8h	1h																
LMWH prophylaktisch (Clexane, Fragmin, Fraxiparin)		DGAI	12h (cave: HIT)	4h																
LMWH therapeutisch		DGAI	24h (cave: HIT)	4h																
Fondaparinux	Arixtra	SGAR	36h, bei CrCl <30 ml/min kontraindiziert	12h																
Danaparoid	Orgaran	DGAI	48h	3d																
Argatroban	Agatra	DGAI	4h	6h																
Dabigatran	Pradaxa	SGAR	36h	6h	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Blutungs- risiko</th> <th colspan="3">CreaCl (ml/min)</th> </tr> <tr> <th>&gt;80</th> <th>50- 80</th> <th>&lt;50</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>niedrig</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>hoch</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> (in Tagen)	Blutungs- risiko	CreaCl (ml/min)			>80	50- 80	<50	niedrig	1	2	3	hoch	2	3	4
Blutungs- risiko	CreaCl (ml/min)																			
	>80	50- 80	<50																	
niedrig	1	2	3																	
hoch	2	3	4																	
Rivaroxaban	Xarelto	SGAR	1x10 mg: 24h >1x10 mg: 48h	6h	abh. von Blutungsrisiko klein:24h gross:48h															
Apixaban	Eliquis	SGAR	2x2.5 mg: 36h 2x5 mg: 72h	6h	abh. von Blutungsrisiko klein:24h gross:48h															
NSAID		ESA	ohne Einschränkung																	
ASS 100mg		DGAI	ohne Einschränkung																	
ASS >100mg			7d-10d																	
ASS 100mg + LMWH prophylaktisch		DGAI	ASS weiter, LMWH 36h vorher pausieren																	
Bei Risikopatienten (ASS+LMWH prophylaktisch) kann 24h nach letzter LMWH-Gabe mit 1xUFH sc gebridgt werden.																				
ASS 100mg + (LMWH prophylaktisch <i>pausiert</i> ) + UFH sc prophylaktisch			ASS weiter																	
			4h vorher pausieren + PTT																	
ASS 100mg + LMWH		DGAI	ASS weiter, LMWH 48h vorher																	

therapeutisch			pausieren		
ASS 100mg + NSAID		DGAI	ASS weiter, NSAID Pause 4-5 HWZ, zB: Kettesse, Diclofenac, Ibuprofen: 12h		
Clopidogrel	Plavix	DGAI	7d	sofort	
Prasugrel	Effient	DGAI	7d	6h	
Ticagrelor	Brilique	SGAR	5d	6h	
Edoxaban	Lixiana	SGAR	48-120h (abh. Von Crea-Cl)	6h	abh. von Blutungsrisiko klein:24h gross:48 – 120h (abh. Von Crea-Cl)