



Protocol (feb 2020) voor anti-aggregantia en anticoagulantia op het pijncentrum

Anti-aggregantia

Medicatie type	Stopduur volle dagen	Opmerkingen
AGGRENOX (dipyridamol + acetylsalicylzuur)	minimum 2 dagen	voor RF van Ganglion van Gasser minimum 7 dagen voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter minimum 7 dagen
ASAFLOW – ASPIRINE (acetylsalicylzuur)	hoeft niet gestopt	voor RF van Ganglion van Gasser minimum 7 dagen voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter minimum 7 dagen
BRILIQUE (ticagrelor)	minimum 7 dagen	zie opmerking **
EFIENT (prasugrel)	minimum 9 dagen	zie opmerking **
PLAVIX (clopidogrel)	minimum 7 dagen	zie opmerking **
TICLID (ticlopidine)	minimum 14 dagen	
TRINOMIA (therabel)	hoeft niet gestopt	voor RF van Ganglion van Gasser minimum 7 dagen voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter minimum 7 dagen
AGGRASTAT (tirofiban) REO PRO (abciximab) INTEGRILIN (eptifibatide) (GP IIB/IIIA inhibitors)	minimum 3 dagen	

Opmerking:

*Het is evident dat het stoppen van deze medicatie op een verantwoorde manier moet gebeuren. Altijd in overleg met de arts die deze medicatie initieel gestart is, met de huisarts of arts op het pijncentrum. Evenals het eventueel starten en tijdig stoppen van substitutie therapie.

Enkele richtlijnen op heden ivm stoppen van ADP receptor inhibitoren (zoals **PLAVIX, BRILIQUE OF EFIENT) (3/2014). ADP receptor inhibitoren mogen **IN PRINCIPE NIET** gestopt worden:

- o binnen 14 dagen na een CVA o binnen een maand na een perifere vaatthrombose
- o binnen 6 weken tot 3 maanden na een “bare metal” coronaire stent (BMS) , een acuut myocardinfarct of percutane coronaire interventie (PCI) . **Altijd overleg met behandelende cardioloog!**
- o binnen een jaar na een “drug eluting” coronaire stent (DES) . **Altijd overleg met behandelende cardioloog!**



Protocol (feb 2020) voor anti-aggregantia en anticoagulantia op het pijncentrum

Anticoagulantia:

Medicatie type	Stopduur volle dagen / uren	Opmerkingen
FRAXIPARINE (nadroparine) CLEXANE (enoxaparine) FRAGMIN (dalteparine)	minimum 12u bij profylactische dosage minimum 24u bij therapeutische dosage CAVE: nierfunctie	herstarten na 24u
INNOHEP (tinzaparine) FRAXODI (nadroparine)	minimum 24u	herstarten na 24u
ARIXTRA (fondaparinux)	minimum 4 dagen	herstarten na 24u
ELIQUIS (apixaban) <i>(specifiek anti Xa)</i>	Minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie, spinale catheter of RF Gasser	herstarten na 24u
LIXIANA (ENDOXABAN) <i>(specifiek anti Xa)</i>	Minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie, spinale catheter of RF Gasser	herstarten na 24u
MARCOUMAR- SINTROM - MAREVAN (Vit K antagonist)	stop minimum 7 dagen + PT controle (INR ≤ 1.4)	Substitutie graag met LMWH
PRADAXA (dabigatran) <i>(Trombine inhibitor)</i>	Stop minimum 4 dagen (bij normale nierfunctie), indien abnormale nierfunctie, controle aPTT	herstarten na 24u
XARELTO (rivaroxaban) <i>(specifiek anti Xa)</i>	Minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie, spinale catheter of RF Gasser	herstarten na 24u

Opmerking:

Zoals steeds evaluatie door behandelende arts of het stoppen van deze medicatie medisch verantwoord is. Bij twijfel steeds behandelende arts of arts op het pijncentrum contacteren.

Cr-Cl = Creatinine Clearance