

Riktlinjer vid intramuskulär vaccination och antikoagulantia

Syfte

Beskrivning av rutin vid intramuskulär injektion av vaccin då patient står på blodförtunnande läkemedel så som Waran eller OAK

Omfattning

Vissa vaccin, t ex vaccin mot covid-19, ska strikt ges intramuskulärt ur bi-verkningspunkt och för bästa immunsvar. Det finns lång erfarenhet inom vår och även andra regioner att det går bra att vaccinera intramuskulärt vid behandling med antikoagulantia enligt nedanstående rutin.

Beskrivning arbetsgång

Patienter som står på Waran tillfrågas om behandlingen är stabil, dvs. ingen dosändring har behövts sista två veckorna. Om så är fallet ges vaccinationen. Om dosändring skett sista två veckorna så ska senaste PK(INR) ha varit under 3,0. Var det högre får patienten återkomma efter nytt prov.

Medicinering med andra orala antikoagulantia (Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Lixiana) eller lågmolekylärt heparin (Innohep) är inte kontraindikation. Tidpunkten för vaccinationen saknar betydelse.

Patienter som medicinerar med något av ovanstående preparat ska instrueras att trycka så hårt som möjligt på injektionsstället i 2-3 minuter efter injektionen, för att minska risken för hematom. Detta kan förstås även göras av anhörig/personal.

Medicinering med en eller två trombocythämmare (Trombyl, Klopido-rel, Brilique, Efi-ent) saknar betydelse för vaccinationen. Vid dubbel trombocythämning och dessutom Waran ska PK(INR) ligga under 2,0. Då ska även tryck utövas, enligt ovan.

Översyn gjord 2025-11 dokumentet godkänt av chefsläkare Sara Ekman.