

Extrakce zubu a protisrážlivé léky („léky na ředění krve“, antikoagulancia, antiagregancia)

- WARFARIN – nevysazovat, před extrakcí zubu je nutná aktuální (maximálně 24 až 48 hod stará) kontrola krevní srážlivosti INR (event. QUICK). Hranice pro provedení extrakce je hodnota INR max. 3,5. Ránu ošetříme traumacelovou sítkou (hradí pacient, cena 450 Kč) a suturou.

Pozn. pro praktické lékaře: Před extrakcí zubu není nutné pacienta převádět na nízkomolekulární heparin (např. Fraxiparine).

- Pokud již byl pacient převeden na nízkomolekulární heparin (např. Fraxiparine), v den chirurgického výkonu vynechá ranní dávku (injekci). Na pooperační aplikaci nízkomolekulárního heparinu se s pacientem domluvíme u nás v ordinaci. Ránu ošetříme traumacelovou sítkou (hradí pacient, cena 450 Kč) a suturou.
- STACYL, ANOPYRIN, GODASAL, TROMBEX, ZYLLT, BRILIQUE, CLOPIDOGREL a další antiagregancia před extrakcí zubu nevysazovat. Ránu ošetříme traumacelovou sítkou (hradí pacient, cena 450 Kč) a suturou.
- Vysazení ostatních protisrážlivých léků, např. PRADAXA, ELIQUIS, XARELTO, doporučujeme předem konzultovat s obvodním praktickým lékařem, který pacientovi vyhotoví písemné doporučení. Ránu ošetříme traumacelovou sítkou (hradí pacient, cena 450 Kč) a suturou.

Pozn. pro praktické lékaře: Pokud to dovoluje celkový stav pacienta, léky Pradaxa, Eliquis, Xarelto a další NOAC nepodávat v den výkonu. Při zhoršených renálních funkcích je žádoucí toto přerušení prodloužit.

Tento text je pouze obecným doporučením a váš ošetřující **praktický lékař** (případně **odborný lékař**) může toto doporučení **změnit**.

Pro podrobnější informace odkazujeme lékaře na odborný článek:

Michl, Petr a kol.: *Pacient s antikoagulační terapií v ordinaci stomatochirurga – schéma ošetření*. Klinická farmakologie a farmacie 2020, 34(1), s. 16–18.

MDDr. Tomáš Broniš, MDDr. Pavel Beneš
www.mojeosmicky.cz