

**Utfärdande verksamhet:**  
Särskild sjukvårdsledning regional nivå

Datum: 2021-04-20

<b>Innehållsansvarig</b>	Kerstin Arbring, Margareta Holmström	<b>Version</b>	2
<b>Godkänd av</b>	Ninnie Borendal Wodlin	<b>Dokumenttyp</b>	Riktlinje

## Handläggning av patienter med verifierad eller misstänkt trombos och/eller blödning efter vaccination mot Covid-19.

För de fall som hittills rapporterats med venös trombos och trombocytopeni finns anledning att misstänka att patofysiologin liknar den som ses vid HIT (Heparininducerad trombocytopeni). Med anledning av detta ger vi rekommendation enligt nedan för handläggning av patienter inom RÖ (OBS för symptomdebut inom **tre** veckor efter vaccination och för **alla** vaccin mot Covid-19).

Se även riktlinjer från SSTH

<https://www.ssth.se/wp-content/uploads/2021/03/Vaccin-biverkan.6.pdf>

och vägledningsdokument framtaget av SSTH, SFH Folkhälsomyndigheten och Läkemedelsverket  
[https://www.ssth.se/wp-content/uploads/2021/04/210419Finaltdokumentvaccin.SSTH\\_.pdf](https://www.ssth.se/wp-content/uploads/2021/04/210419Finaltdokumentvaccin.SSTH_.pdf)

### **För patienter som inom tre veckor efter vaccination mot Covid-19 söker med/drabbas av misstanke om eller verifierad trombos (även sinustrombos och buktromboser):**

1. Trombocyt nivå ska kontrolleras med akutsvar.
2. Om trombocytopeni påvisas:
  - a. Koagulationskonsult ska kontaktas för rådgivning, utökad provtagning och val av antikoagulantia - **patienten ska inte behandlas med heparin eller lågmolekylärt heparin (Innohep, Fragmin, Klexane)!**
  - b. Inlägningsfall!
3. Vid normal trombocyt nivå: Handläggning enligt sedvanlig praxis med tillägg av tydlig information till patienten att söka vård ånyo vid försämring eller blödning, samt frikostig upprepad kontroll av trombocyt nivå vid uppföljning/inom en vecka.

Koagulationskonsult US nås vardagar enligt Jourlisa.

Övrig tid hänvisas till Koagulationskonsult KS på tel 08-517 72626.

### **För patienter som inom tre veckor efter vaccination mot Covid-19 söker med/drabbas av tecken till blödning/blödningsbenägenhet:**

1. Trombocyt nivå samt PK, APTT, fibrinogen ska kontrolleras med akutsvar.
2. Om trombocytopeni påvisas:
  - a. Hematolog ska kontaktas för rådgivning, ev utökad provtagning och behandling.

- b. Om trombocytopeni i kombination med stegrat PK(INR) och/eller förlängd APTT och/eller sänkt fibrinogen - diskutera med koagulationskonsult
3. Vid normal trombocyt nivå: Handläggning enligt sedvanlig praxis.

Hematologkonsult/bakjour nås enligt Jourlisa.  
Koagulationskonsult: Se ovan.

För särskild sjukvårdsledning regional nivå



Ninnie Borendal Wodlin

Sjukvårdsledare/Medicinskt ansvarig