

Product	Wanneer te stoppen vóór procedure			Herstart	Bridging
	High-risk procedure	Intermediate-risk procedure	Low-risk procedure		
<b>ASA + ASA-combinaties</b>	5 d	Niet	Niet	24 u	
<b>Thienopyridines (P2Y12)</b> - Ticlopidine (Ticlid®) - Clopidogrel (Plavix®) - Prasugrel (Efient®) - Ticagrelor (Brilique®)	10 d 7 d 10 d 7 d	10 d 7 d 10 d 7 d	Afwegen Niet Niet Niet	24 u 24 u 24 u 24 u	Overwegen bij intermediate-risk procedure: ASA na stop P2Y12 Opmerking : P2Y12 niet stoppen < 1 maand na BMS < 6 maanden na DES < 3 maanden na een endovasculaire behandeling van een cerebraal aneurysma
<b>DOAC's</b> - Rivaroxaban (Xarelto®) - Apixaban (Eliquis®) - Edoxaban (Lixiana®) - Dabigatran (Pradaxa®)	48 u 48 u 48 u afh nierfct CrCl>80: 48 u CrCl>50: 72 u CrCl>30: 96 u	48 u 48 u 48 u afh nierfct CrCl>80: 48 u CrCl>50: 72 u CrCl>30: 96 u	24 u 24 u 24 u afh nierfct CrCl>80: 24 u CrCl>50: 36 u CrCl>30: 48 u	24 u 24 u 24 u 24 u	Voor procedure: in principe niet nodig mits respecteren tijdsvenster Na procedure: in principe niet nodig gezien DOAC T max bereikt met antico effect vergelijkbaar met INR > 2 ongeveer 2 u na inname.  CrCl<15 : DOAC niet geïndiceerd CrCl<30 : CI Dabigatran, cave andere DOAC
<b>Coumarines</b> - Acenocoumarol (Sintrom®) - Fenprocoumon (Marcoumar®) - Warfarine (Marevan®)	controle INR 4 d 10 d 7 d	controle INR 4d 10d 7d	controle INR 4d 10d 7d	Na 12 u Cave pt is niet beschermd tot INR >2 Dus LMWH continueren tot INR >2	Start met therapeutisch LMWH 2 dagen na STOP coumarine (bv. Clexane 1mg/kg 2x/d of 1,5 mg/kg 1x/d) bij - VKF met vg CVA/TIA - CHA2DS2-VASc ≥ 4 (*) - MIKK + AOKK - DVT of longembolen - Antifosfolipidensyndroom, perifere bypass at risk, cardiale thrombus, mitralisklepstenose
<b>Heparine</b> (niet gefractionieerd) IV	4 u (controle APTT,ACT)	4 u (controle APTT, ACT)	4 u (controle APTT, ACT)	>2 u ("bloody" 24 u)	
<b>LMWH profylactisch</b> - Fraxiparine® 0,4 ml/d - Clexane® 40 mg/d - Innohep® 0,35 ml/d	12 u (afh nierfct)	12 u (afh nierfct)	12 u (afh nierfct)	4-6 u 12-24 u na medium/high risk	
<b>LMWH therapeutisch</b> - Fraxiparine® >0,4ml/d - Clexane® >40mg/d - Innohep® ≥0,45ml/d - Fraxodi®	24 u (afh nierfct)	24 u (afh nierfct)	24 u (afh nierfct)	12-24 u na medium/high risk	

High-risk	Intermediate-risk	Low-risk
Gasser / Sfeno / Percutane chordotomie	Facet : C	SIG Facet : L, T
Epiduroscopie	Interlaminare epidurale : C,T,L	N. Occipitalis
N. Maxillaris / Mandibularis / Glossopharyngeus	Transforaminale/Wortel/PRF : C,T,L	M. Piriformis, N. Pudendus
Plexus coeliacus / N. Splanchnicus	Ggl Stellatum	Bursa subtrochanterica
DCS, DRG stimulation /revisie	Discus	Perifere zenuwen
Epidurale / Spinale catheters		Vervanging batterij DCS /pomp
LSB / Plexus hypogastricus / T2/T3 sympaticus		Ggl Impar

(\*) CHA2DS2-VASc score

	Condition	Points
<b>C</b>	Congestive heart failure (or Left ventricular systolic dysfunction)	1
<b>H</b>	<b>Hypertension</b> : blood pressure consistently above 140/90 mmHg (or treated hypertension on medication)	1
<b>A<sub>2</sub></b>	Age ≥75 years	2
<b>D</b>	Diabetes Mellitus	1
<b>S<sub>2</sub></b>	Prior <b>Stroke</b> or <b>TIA</b> or <b>thromboembolism</b>	2
<b>V</b>	Vascular disease (e.g. peripheral artery disease, myocardial infarction, aortic plaque)	1
<b>A</b>	Age 65–74 years	1
<b>Sc</b>	Sex category (i.e. female sex)	1

**NSAID, SSRI, SNRI, TCA bij high-risk patiënten : de voor- en nadelen van het stoppen van deze medicatie moeten afgewogen worden (cf productspecifieke schema's).**