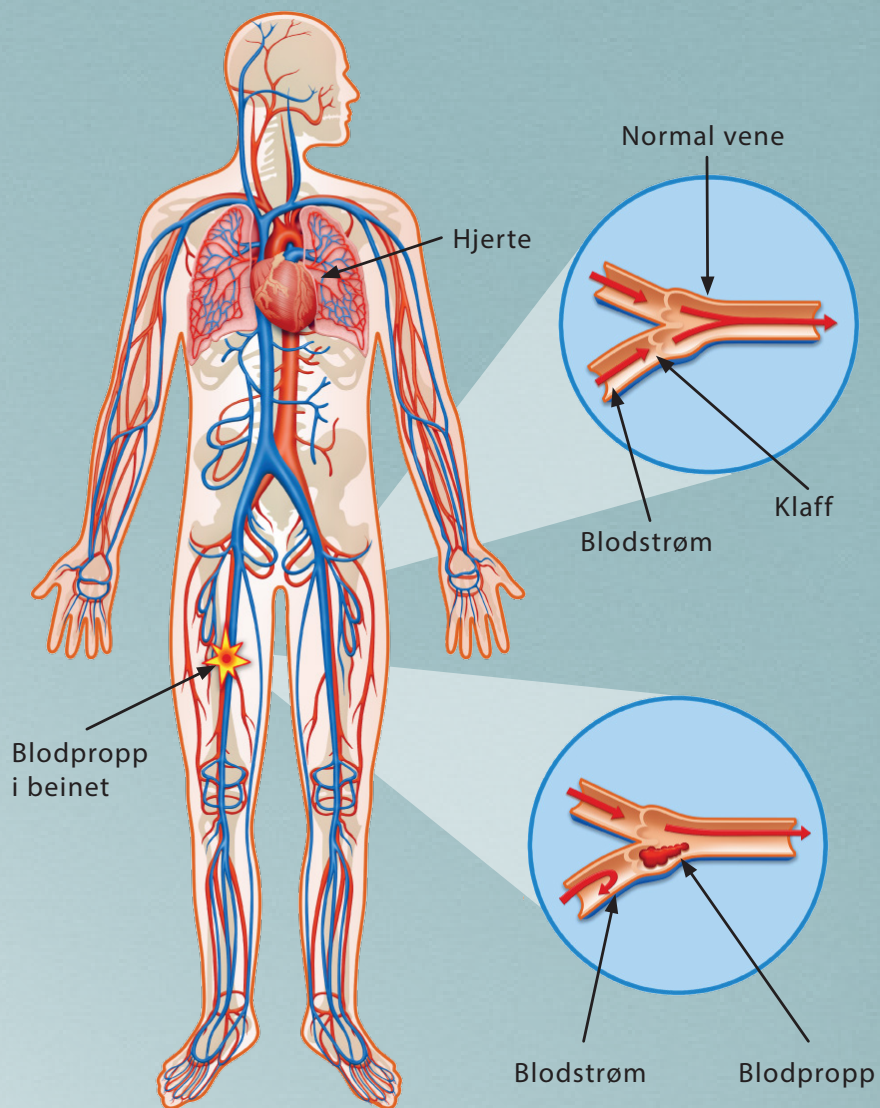
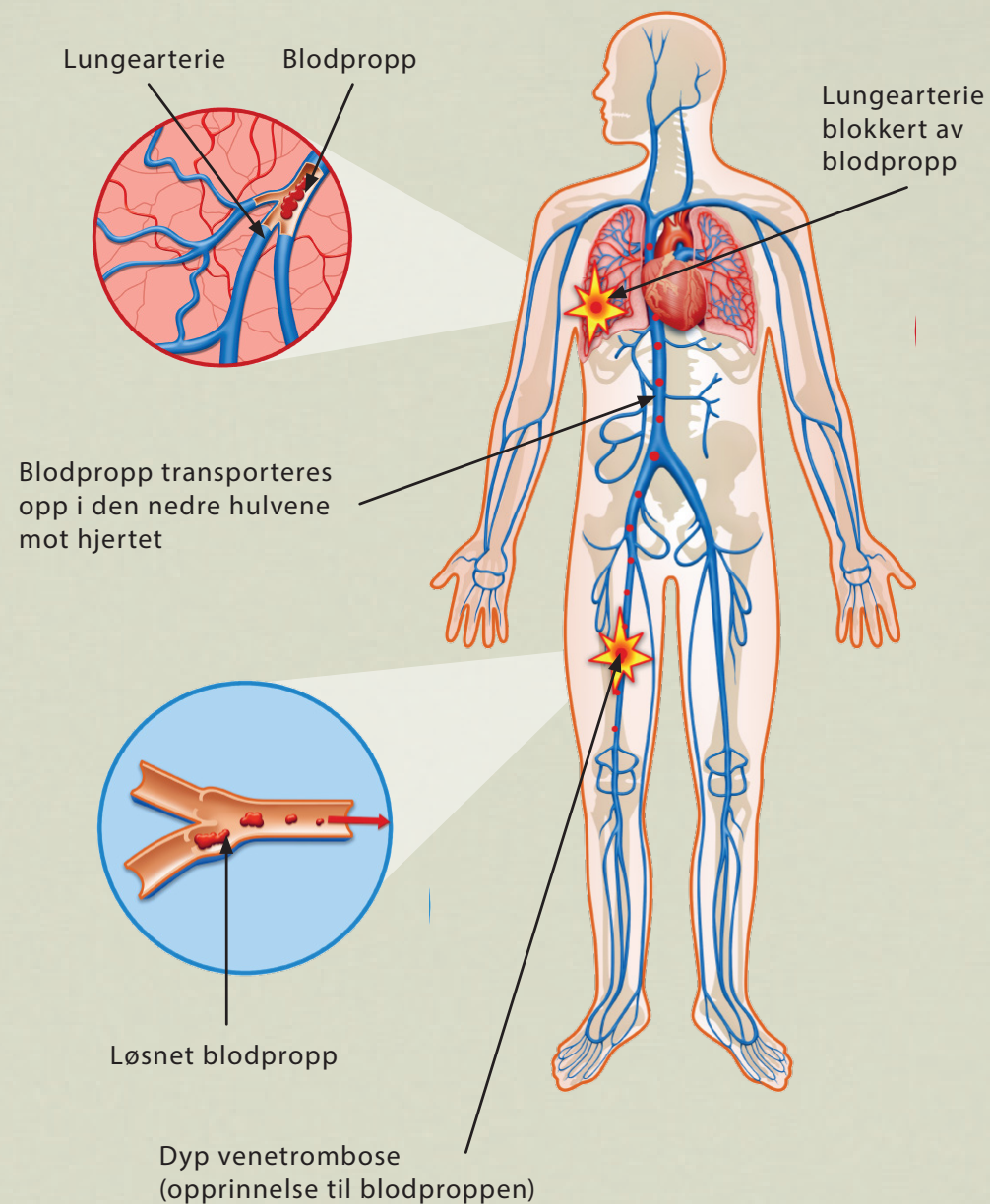


# Dyp venetrombose (DVT)



# Lungeemboli (LE)



## Fragmin «Pfizer»

Lavmolekylært heparin. Fysiologisk antikoagulasjon.

ATC-nr.: B01A B04

INJEKSJONSVÆSKE, oppløsning i ferdigfylt sprøyte 12 500 IU anti-Xa/ml: 1 ml inneholdt: Dalteparinnatrium (anti-faktor Xa) 12 500 IU, natriumklorid, vann til injeksjonsvæsker. Uten konserveringsmiddel. INJEKSJONSVÆSKE, oppløsning i ferdigfylt sprøyte 25 000 IU anti-Xa/ml: 1 ml inneholdt: Dalteparinnatrium (anti-faktor Xa) 25 000 IU, vann til injeksjonsvæsker. Uten konserveringsmiddel. INJEKSJONSVÆSKE, oppløsning i hetteglass 10 000 IU anti-Xa/ml: 1 ml inneholdt: Dalteparinnatrium (anti-faktor Xa) 10 000 IU, benzylalkohol, vann til injeksjonsvæsker. Med konserveringsmiddel.

### INDIKASJONER

Tromboseprofylakse ved kirurgi. Langtidsprofylakse ved hoftekirurgi. Behandling av akutt dyp venetrombose og lungeemboli når trombolytisk behandling eller kirurgi ikke er indisert. Antikoagulasjon ved hemodialyse og hemofiltrasjon. Tilleggsbehandling av ustabil angina og myokardinfarkt uten Q-takk. Profylakse hos pasienter med kraftig økt risiko for venøs tromboembolisme (VTE) og som er immobilisert pga. akutte medisinske tilstander, f.eks. ved hjertesvikt, respirasjonssvikt og alvorlige infeksjoner. Behandling av symptomgivende VTE med etterfølgende utvidet profylakse mot VTE-residiv hos kreftpasienter. Behandling av symptomatisk VTE hos barn  $\geq 1$  måned.

### DOSERING

Tromboseprofylakse ved kirurgi: Generell kirurgi med risiko for tromboemboliske komplikasjoner: 2500 IU s.c. 1-2 timer før operasjon og deretter 2500 IU s.c. hver morgen. Behandlingen fortsetter til pasienten er mobilisert, vanligvis 5-7 døgn eller mer. Kirurgi med høy risiko for tromboemboliske komplikasjoner: 5000 IU s.c. kvelden før operasjon og deretter 5000 IU s.c. hver kveld. Behandlingen fortsetter til pasienten er mobilisert, vanligvis 5-7 døgn eller mer. Alternativt 2500 IU s.c. 1-2 timer før operasjon og 2500 IU s.c. 8-12 timer senere. Påfølgende dager 5000 IU s.c. hver morgen. For utfyllende informasjon om dosering, se Fellekatalogtekst.

### VIKTIG SIKKERHETSINFORMASJON

Kontraindikasjon: Fragmin er kontraindisert ved akutt ulcus, hjerneblødning, andre aktive blødninger, alvorlige koagulasjonsforstyrrelser, samt ved akutt/subakutt septisk endokarditt eller skader og operasjoner i CNS, øyet og øret. Advarsler og forsiktighetsregler: Særskilt oppmerksomhet kreves ved antikoagulasjon i forbindelse med epidural- eller spinalanestesi. Forsiktighet i forbindelse med trombocytopeni og blodplate-funksjonsforstyrrelser, alvorlig lever- og nyreinsuffisiens, ukontrollert hypertensjon, hypertensiv- eller diabetes retinopati, og ved tilstander som kan medføre forhøyet blødningsrisiko.

### UTVALGTE BIVIRKINGER

Vanligste bivirkninger er blødninger, subkutan hematom og smerte ved injeksjonsstedet, mild trombocytopeni og forbigående, mild til moderat levertransaminaseøkning.

### PRIS

12 500 IU anti-Xa/ml: (0,2 ml = 2500 IU) 10 x 0,2 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 341,80, (0,2 ml = 2500 IU) 25 x 0,2 ml (ferdigfylt sprøyte) 800,10. 25 000 IU anti-Xa/ml: (0,2 ml = 5000 IU) 10 x 0,2 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 524,30, (0,2 ml = 5000 IU) 25 x 0,2 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 1256,40, (0,3 ml = 7500 IU) 10 x 0,3 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 803,40, (0,4 ml = 10 000 IU) 5 x 0,4 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 511,60, (0,5 ml = 12 500 IU) 5 x 0,5 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 619,60, (0,6 ml = 15 000 IU) 5 x 0,6 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 729,60, (0,72 ml = 18 000 IU) 5 x 0,72 ml (ferdigfylt sprøyte) kr 858,20, 10 000 IU anti-Xa/ml: 10 ml (hettegl.) kr. 925,70.

Se SPC for utfyllende informasjon.

Oktober 2022

