

VTE-Prophylaxe bei Eingriffen im Bauch- und Beckenbereich (Viszeral- und Gefäßchirurgie, Gynäkologie, Urologie)*

	Medikamentöse Prophylaxe	Physikalische Prophylaxe
Niedriges Risiko	keine ↑	
Mittleres Risiko	UFH/NMH ↑↑	IPK/MTPS ↔
Hohes Risiko	NMH/Fondaparinux ↔	IPK/MTPS ↔
Laparoskopische OP, MIC	gleiche Empfehlungen wie bei offener OP	
Transplantationsmedizin (Lebendspender, z. B. Niere, Leber)	NMH/UFH ↑↑	IPK/MTPS ↔
Dauer	in der Regel 7 Tage ↑, bei großen onkologischen Eingriffen 4 Wochen ↑↑	

* Basismaßnahmen, wenn möglich bei allen Patienten.

↑↑ starke Empfehlung; ↑ Empfehlung; ↔ Empfehlung offen; VTE, venöse Thromboembolie; UFH, unfraktioniertes Heparin; NMH, niedermolekulares Heparin; IPK, intermittierende pneumatische Kompression; MTPS, medizinische Thrombose-Prophylaxestrümpfe; MIC, minimal-invasive Chirurgie; OP, Operation

Quelle: Encke A, Haas S, Kopp I. Clinical practice guideline: The prophylaxis of venous thromboembolism. Dtsch Arztebl Int 2016; 113: 532-538.