

## **PROCEDURA DI SOSPENSIONE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) PER BRONCOSCOPIA**

Sospendere il dicumarolico (Coumadin o Sintrom) sette giorni prima dell'esame

- Sostituirlo con eparina a basso peso molecolare (EBPM): 0,5 peso corporeo x 2/die oppure 0,85% del peso corporeo se età superiore a 80 aa.  
(Es.: per paziente con peso di 60 Kg: nadroparina calcica 0,6 x 2 s.c.)
- Effettuare determinazione di INR il giorno precedente la broncoscopia e comunicarne l'esito al ns Centro entro le ore 15,00.  
L'INR deve essere < 1.2; in caso contrario l'esame verrà posticipato
- NON somministrare l'EBPM il mattino della broncoscopia
- Nei tre giorni successivi embricare la terapia con dicumarolico+EBPM fino al raggiungimento di INR nel range terapeutico, quindi sospendere EBPM e proseguire col solo dicumarolico secondo le modalità abituali.

## **PROCEDURA DI SOSPENSIONE DELLA TERAPIA ANTIAGGREGANTE PIASTRINICA PER BRONCOSCOPIA**

- I pazienti in trattamento con acido acetilsalicilico (Aspirina, Cardirene, ecc.) NON devono sospendere la terapia nemmeno il giorno dell'esame
- I pazienti in trattamento con ticlopidina (Tiklid, Antigreg), clopidogrel (Iscover, Plavix) e ticagrelor (Brilique) devono sospendere la terapia 5 giorni prima dell'esame
- I pazienti in trattamento con prasugrel (Eflient) devono sospendere la terapia 7 giorni prima dell'esame
- La terapia può essere ripresa il giorno dopo la broncoscopia