

# Empfehlungen zur Thromboseprophylaxe bei Patienten mit DFS

Qualitätszirkel AG Diabetischer Fuß Rheinland-Pfalz/Saarland der ADE/DDG

---

Nationale oder Internationale Leitlinien liegen nicht vor.

Bei den Empfehlungen handelt es sich um eine Expertenmeinung ; insgesamt ist das Thromboserisiko bei DFS gering.

**Eine Thromboseprophylaxe bei DFS sollte erwogen werden bei einem oder mehreren der folgenden Risikofaktoren :**

- Wagner Stadium III – V mit ausgedehnter Infektion im Vorfuß- und/oder Fuß/Unterschenkelbereich  
*(solange eine akute schwere Infektion vorliegt)*

und/oder

- Charcot-Neuroosteoarthropathie  
*(solange Patient „Teil“-immobilisiert ist)*

und/oder

- absoluter Immobilisation  
*(für die Dauer der Immobilisation)*

und/oder

- prä- & postoperativ (bei Diskontinuitätsresektionen / Amputationen)  
*(7 Tage)*

## **Therapie:**

Niedermolekulares Heparin (LMWH) z.B. :

Fraxiparin 1 x 0,3 ml/Tag oder Enoxaparin (Clexane) 1 x 40 mg/Tag