

Terugbetaling VKF

- Non-valvulaire VKF
- ≥ 1 :
 - VG van CVA/TIA/embool
 - EF < 40%
 - NYHA ≥ 2
 - ≥ 75 j
 - > 65 j + DM/coronair lijden/AHT

Vormen

NOAC	Merknaam	Mechanisme
dabigatran	Pradaxa®	Trombine remmer
rivaroxaban	Xarelto®	FXa remmer
apixaban	Eliquis®	FXa remmer
Edoxaban	Lixiana®	Fxa remmer

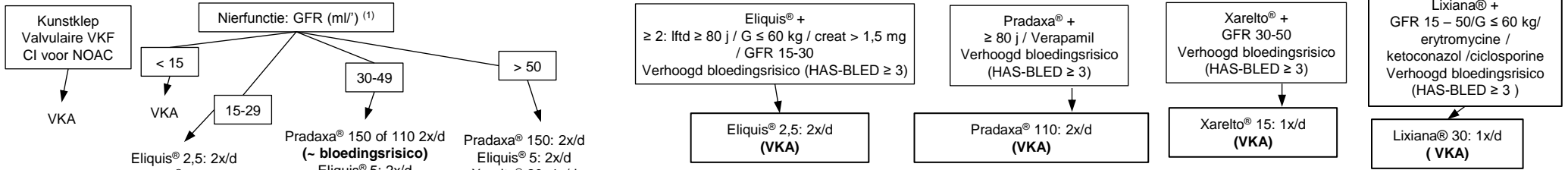
Specifieke CI

Medicijn	Contra-indicaties	Medicijn	Contra-indicaties
Pradaxa®	<ul style="list-style-type: none"> - GFR < 30 ml/ - Ernstige leverinsufficiëntie - Systemische ketoconazol, posaconazole, variconazole, cyclosporine, tacrolimus - Zwangerschap - HIV protease remmers - Significante bloedingen of andere antico 	Eliquis®	<ul style="list-style-type: none"> - GFR < 15 ml/ - Ernstige leverinsufficiëntie - Systemische ketoconazol, posaconazole, variconazole, cyclosporine, tacrolimus - Zwangerschap - HIV-protease remmers - Significante bloedingen of andere antico
Xarelto®	<ul style="list-style-type: none"> - GFR < 15 ml/ - Ernstige leverinsufficiëntie - Systemische ketoconazol, posaconazole, variconazole, cyclosporine, tacrolimus - Zwangerschap - HIV-protease remmers - Significante bloedingen of andere antico 	Lixiana®	<ul style="list-style-type: none"> - Voor GFR < 15 ml/ - Ernstige leverinsufficiëntie - Ernstige hypertensie - Zwangerschap en borstvoeding - HIV protease remmers (geen data) - Significante bloedingen of andere antico

Gemiste dosis of overdosis

Gemiste dosis	Medicijn	Actie
	Xarelto®1x/d Lixiana®	Vergeten dosis tot 12u na geplande inname
	Pradaxa®/ Eliquis® 2x/d	Vergeten dosis tot 6u na geplande inname
Dubbele dosis	Xarelto®1x/d Lixiana®	Continueer
	Pradaxa®/Eliquis® 2x/d	Sla volgende dosis over
Onzekerheid	Xarelto®1x/d Lixiana® 1x/d	<ul style="list-style-type: none"> - Laag bloedingsrisico (HAS BLED ≤ 2) of hoog trombose risico (CHADS VASC ≥ 3) : neem nog één - Hoog bloedingsrisico (HAS BLED ≥ 3) of laag trombose risico (CHADS VASC ≤ 2): continueer
	Pradaxa®/Eliquis® 2x/d	Continueer
Overdosis	Lixiana®	Hospitalisatie

Keuze



Omschakeling VKA → NOAC

Aanbevelingen voor omschakeling van VKA naar NOAC	
INR < 2.0	NOAC kan meteen gestart worden
INR 2.0 – 2.5	NOAC kan de volgende dag gestart worden
INR > 2.5	Nieuwe INR controle , afhankelijk van de INR en het halflven van de gebruikte vitamine K antagonist

Acenocoumarol (Sintrom®): 8-14 uur
 Warfarin (Marevan®): 38-42 uur
 Phenprocoumon (Marcoumar®): 120-200 uur

Electieve ingrepen bij patiënt onder NOAC

	Laag bloedingsrisico	Hoog bloedingsrisico
STOP NOAC	<ul style="list-style-type: none"> Pradaxa® GFR > 80 ml/ ≥ 24 uur vooraf GFR 50-80 ml/ ≥ 36 uur vooraf GFR 30-50 ml/ ≥ 48 uur vooraf 	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 48 uur vooraf ≥ 72 uur vooraf ≥ 96 uur vooraf
	<ul style="list-style-type: none"> Xarelto® GFR > 30 ml/ ≥ 24 uur vooraf GFR 15-30 ml/ ≥ 36 uur vooraf 	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 48 uur vooraf ≥ 48 uur vooraf
	<ul style="list-style-type: none"> Eliquis® GFR > 30 ml/ ≥ 24 uur vooraf GFR 15-30 ml/ ≥ 36 uur vooraf 	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 48 uur vooraf ≥ 48 uur vooraf
	<ul style="list-style-type: none"> Lixiana® GFR > 30 ml/ ≥ 24 uur vooraf GFR 15-30ml/ ≥ 36 uur vooraf 	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 48 uur ≥ 48 uur
BRIDGING	GEEN	GEEN
POSTOP HERSTART (EHRA)	<ul style="list-style-type: none"> * $> 8u$ postop als hemostase OK. * Intermediaire dosis LMWH als hemostase niet OK. 	<ul style="list-style-type: none"> $> 8u$: profylactisch LMWH $\geq 24u$: intermediair LMWH $\geq 48u$: therapeutisch LMWH $> 72u$: NOAC als hemostase OK (eerst stop LMWH)

AHT = arteriële hypertensie / CI = contra-indicatie /
 CVA = cerebrovasculair accident / DM = diabetes mellitus /
 EF = ejectiefractie / FXa = factor Xa / GFR = glomerular filtration rate /
 INR = international normalized ratio / LMWH = low molecular weight heparin /
 NYHA = New York Heart Association / TIA = transient ischemic event /
 VG = voorgeschiedenis / VKA = vitamine K antagonist / VKF = voorkamerfibrillatie /

(1) Creatinine in mg/dl: $GFR = \frac{[140 - leeftijd (jaren)] \times gewicht (kg) (\times 0,85 \text{ indien vrouw})}{72 \times serum \text{ creatinine (mg/dl)}}$ / Creatinine in mol/l: $GFR = \frac{1,23 \times [140 - leeftijd (jaren)] \times gewicht (kg) (\times 0,85 \text{ indien vrouw})}{serum \text{ creatinine (mol/l)}}$