

## Follow-up bij patiënten met antitrombotica

| Follow-up controles | <b>DOAC</b><br>DOAC (of NOAC) staat voor Directwerkende Orale Anticoagulantie, zoals Dabigatran, Edoxaban, Rivaroxaban en Apixaban                                                                                                                                                                                                                             | <b>VKA</b><br>VKA staat voor Vitamine K Antagonisten, zoals Acenocoumarol en Fenprocoumon                                                                                                    | <b>TAR</b><br>TAR staat voor trombocytenaggregatieremmers, zoals Acetylsalicylzuur (ASA), Carbasaleetcalcium                                                               |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| interval-frequentie | <b>VTE</b><br>Na start behandeling na 1 week (apixaban, dabigatran en edoxaban) en na 3 weken (rivaroxaban; beide vanwege aanpassen van de dosering<br><b>AF &amp; VTE</b><br>Na 3 maanden<br><b>Daarna</b><br>Minimaal jaarlijks<br><b>Ouderen &gt;75 jaar</b><br>Overweeg 2x per jaar<br><b>Nierfunctiestoornis</b><br>Vaker: zie onder controle nierfunctie | <b>Na start behandeling</b><br>Minimaal na 1 en na 3 maanden<br><br><b>Daarna</b><br>Minimaal jaarlijks<br><br><b>Ouderen&gt;75 jaar</b><br>Overweeg 2x per jaar                             | <b>Na start behandeling</b><br>Controle minimaal na 3-6 maanden<br><br><b>Daarna</b><br>Minimaal jaarlijks<br><br><b>Ouderen&gt;75 jaar</b><br>Overweeg 2x per jaar        |
| Therapietrouw       | Herhaalde instructie over belang therapietrouw, omdat dit niet via labcontrole plaatsvindt<br><br>Overweeg bacterrol                                                                                                                                                                                                                                           | Door INR controles goed zicht op de therapietrouw<br><br>Bij slecht ingestelde INR vraag naar therapietrouw, interacterende medicatie en voedingssupplementen                                | Herhaalde instructie over belang therapietrouw, omdat dit niet via lab controle plaatsvindt<br><br>Overweeg baxterrol                                                      |
| Bijwerkingen        | Gericht naar vragen, overweeg switch naar ander anticoagulans (andere DOAC, VKA)                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gericht naar vragen, vooral naar bloedingen                                                                                                                                                  | Gericht naar vragen, vooral naar bloedingen en maagklachten                                                                                                                |
| Dosering            | Controleer of juiste DOAC dosering nog altijd wordt gebruikt.<br><br>Zie <a href="#">Farmacotherapeutisch Kompas</a> .                                                                                                                                                                                                                                         | Instelling dosering door de trombosedienst                                                                                                                                                   | In geval van Dual Antiplatelet Therapy (DAPT) of soms tijdelijk 'triple' therapie (DAPT i.c.m. antistolling) is het van belang om de geïndiceerde behandelduur te checken. |
| Trombo-embolie      | Beoordeel of indicatie nog geldig is.<br>Vraag naar trombo-embolische complicaties<br>Herbeoordeel bij atriumfibrilleren (andere) trombotische risicofactoren (cholesterol, bloeddruk)<br>Zonodig overleg met deskundig medisch specialist.                                                                                                                    | Beoordeel of indicatie nog geldig is.<br>Herbeoordeel trombotische risicofactoren<br>Vraag naar opgetreden trombo-embolische complicaties<br>Indien opgetreden, informeer de trombosedienst. | Beoordeel of indicatie nog geldig is.<br>Herbeoordeel trombotische risicofactoren<br>Vraag naar opgetreden trombo-embolische complicaties.                                 |

# CONSULT Kaart

## Follow-up bij patiënten met antitrombotica

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bloeding                    | <p>Benadruk belang therapietrouw, juist bij klinisch relevante niet-majeure bloedingen</p> <p>Beoordeel potentieel beïnvloedbare risicofactoren op een bloeding (RR&gt; 160 mm Hg, gebruik NSAIDs/TARs, overmatig alcoholgebruik, diabetische retinopathie, nierfalen, leverenzymstoornis, onderliggend lijden zoals maligniteit (cave trombopenie), interacterende medicatie</p> | <p>Benadruk belang therapietrouw, juist bij klinisch relevante niet-majeure bloedingen</p> <p>Beoordeel potentieel beïnvloedbare risicofactoren op een bloeding (RR&gt; 160 mm Hg, gebruik NSAIDs/TARs, overmatig alcoholgebruik, diabetische retinopathie, nierfalen, leverenzymstoornis, onderliggend lijden zoals maligniteit (cave trombopenie), interacterende medicatie</p> <p>Indien opgetreden, informeer de trombosediens</p> | <p>Benadruk belang therapietrouw, juist bij klinisch relevante niet-majeure bloedingen</p> <p>Beoordeel potentieel beïnvloedbare risicofactoren op een bloeding (RR&gt; 160 mm Hg, gebruik NSAIDs/TARs, overmatig alcoholgebruik, diabetische retinopathie, nierfalen, leverenzymstoornis, onderliggend lijden zoals maligniteit (cave trombopenie), interacterende medicatie, indicatiestelling voor start protonpompremer ter preventie.</p> |
| Interacties                 | <p>Zorg voor een volledig medicatie overzicht</p> <p>Check interacties met andere geneesmiddelen</p>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Zorg voor een volledig medicatie overzicht.</p> <p>Check interacties met andere geneesmiddelen.</p> <p>Let ook op effect van wegnemen hiervan. Zie <a href="#">Farmacotherapeutisch Kompas</a> en <a href="#">FNT</a></p>                                                                                                                                                                                                           | <p>Zorg voor een volledig medicatie overzicht</p> <p>Check interacties met andere geneesmiddelen, met name anticoagulantia.</p> <p>Zie <a href="#">Farmacotherapeutisch Kompas</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Geplande operaties/ingrepen | <p>De (tand) arts die de operatie of ingreep doet is verantwoordelijk voor het periprocedurele beleid van de antitrombotica</p> <p>Zie tevens de richtlijn Antitrombotisch Beleid <a href="https://richtlijnendatabase.nl">https://richtlijnendatabase.nl</a></p>                                                                                                                 | <p>De (tand) arts die de operatie of ingreep doet is verantwoordelijk voor het periprocedurele beleid van de antitrombotica.</p> <p>Informeer tijdig de trombosediens</p> <p>Zie tevens de richtlijn Antitrombotisch Beleid <a href="https://richtlijnendatabase.nl">https://richtlijnendatabase.nl</a></p>                                                                                                                            | <p>De (tand) arts die de operatie of ingreep doet is verantwoordelijk voor het periprocedurele beleid van de antitrombotica</p> <p>Zie tevens de richtlijn Antitrombotisch Beleid <a href="https://richtlijnendatabase.nl">https://richtlijnendatabase.nl</a></p>                                                                                                                                                                              |
| Controle nierfunctie        | <p>Minimaal jaarlijks bij jaarcontrole Leeftijd&gt;75 jaar (vooral bij dabigatran) of kwetsbaarheid overweeg 2 x per jaar, bij eGFR&lt;60 ml/min/1,73m2 vaker Overweeg bij intercurrente ziekten die van invloed zijn op de nierfunctie eventueel tijdelijke dosisreductie van DOACs DOAC activiteit kan worden gemeten met specifieke assays</p>                                 | <p>Bij VKA is dit niet standaard nodig, de nierfunctie controle is wel belangrijk als ook LMWH wordt voorgeschreven naast de VKA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Bij TAR-behandeling niet standaard nodig Wel kan periodieke Hb-controle zinvol zijn ter controle occult bloedverlies</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Veelgestelde vragen         | <p>Zie LTA antistollingszorg <a href="https://lta-antistollingszorg.nl">https://lta-antistollingszorg.nl</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Zie LTA antistollingszorg <a href="https://lta-antistollingszorg.nl">https://lta-antistollingszorg.nl</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Zie LTA antistollingszorg <a href="https://lta-antistollingszorg.nl">https://lta-antistollingszorg.nl</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |