

Follow-up bij patiënten met antitrombotica

Follow-up controles	DOAC DOAC (of NOAC) staat voor Directwerkende Orale Anticoagulantie, zoals Dabigatran, Edoxaban, Rivaroxaban en Apixaban	VKA VKA staat voor Vitamine K Antagonisten, zoals Acenocoumarol en Fenprocoumon	TAR TAR staat voor trombocytenaggregatieremmers, zoals Acetylsalicylzuur (ASA), Carbasaleetcalcium
interval-frequentie	VTE Na start behandeling na 1 week (apixaban, dabigatran en edoxaban) en na 3 weken (rivaroxaban; beide vanwege aanpassen van de dosering AF & VTE Na 3 maanden Daarna Minimaal jaarlijks Ouderen >75 jaar Overweeg 2x per jaar Nierfunctiestoornis Vaker: zie onder controle nierfunctie	Na start behandeling Minimaal na 1 en na 3 maanden Daarna Minimaal jaarlijks Ouderen>75 jaar Overweeg 2x per jaar	Na start behandeling Controle minimaal na 3-6 maanden Daarna Minimaal jaarlijks Ouderen>75 jaar Overweeg 2x per jaar
Therapietrouw	Herhaalde instructie over belang therapietrouw, omdat dit niet via labcontrole plaatsvindt Overweeg baxterrol	Door INR controles goed zicht op de therapietrouw Bij slecht ingestelde INR vraag naar therapietrouw, interacterende medicatie en voedingssupplementen	Herhaalde instructie over belang therapietrouw, omdat dit niet via lab controle plaatsvindt 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. Zie Farmacotherapeutisch Kompas .	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. Vraag naar trombo-embolische complicaties Herbeoordeel bij atriumfibrilleren (andere) trombotische risicofactoren (cholesterol, bloeddruk) Zonodig overleg met deskundig medisch specialist.	Beoordeel of indicatie nog geldig is. Herbeoordeel trombotische risicofactoren Vraag naar opgetreden trombo-embolische complicaties Indien opgetreden, informeer de trombosedienst.	Beoordeel of indicatie nog geldig is. Herbeoordeel trombotische risicofactoren Vraag naar opgetreden trombo-embolische complicaties.

CONSULT Kaart

Follow-up bij patiënten met antitrombotica

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