

Tabellen en figuren pagina

(versie 1. Geldig vanaf 12-2-2026 – heden)

3. Peri procedureel protocol

3.1 VKA

#laag_trombose_risico

Laag tromboserisico < 10%
Geïsoleerd AF zonder recent herseninfarct/TIA < 6mnd
MHV** in aortapositie zonder risicofactoren***
Recidiverende TIA/ herseninfarct zonder cardiale emboliebron
Eenmalig TIA/ herseninfarct
≥ 3 maanden na eerste VTE
≥ 3 maanden na recidief idiopathische VTE

#hoog_trombose_risico

Hoog tromboserisico >10%
Geïsoleerd AF met reumatische hartziekte
AF met MHV of recent (< 6 maanden) herseninfarct/TIA ongeacht de CHA ₂ DS ₂ -VA- score
MHV ** in mitraal positie
Hartklepprothese recent geplaatst (<3 mnd)
Hartklepprothese met extra risicofactor ***
MHV oud model: caged ball, tilting disc (Starr- Edwards, Björk Shiley)
Intracardiale thrombus
< 3mnd na eerste VTE

< 3mnd na recidief idiopathische VTE

*niet valvulair AF/ niet klep gerelateerd

** MHV: Mechanical Heart Valve

*** Risicofactoren zijn: atriumfibrilleren, linker ventrikel ejectiefractie < 35%, voorgeschiedenis van trombo-embolie.

Dosering LMWH's profylaxe en behandeling bij volwassenen

#LMWH_profylaxe_behandeling

Voor aanpassing van de dosering bij nierfunctiestoornissen van nadroparine en dalteparine is gekozen voor een geringere aanpassing dan de huidige richtlijnen (nog) adviseren. Voor nadroparine is dit gedaan op basis van onderzoek van [Van Uden et al](#) en voor dalteparine is gekozen voor analoge aanpassing (en mede gebaseerd op [Park et al](#)). Voor enoxaparine en tinzaparine zijn de huidige richtlijnen gevolgd.

NB Bij gebruik voor bridging wordt bij obesitas niet hoger gedoseerd dan de dosis voor 95-115 kg (nadroparine) of 90-110 kg (dalteparine), ook al is het lichaamsgewicht hoger.

Nadroparine

#LMWH_nadroparine

NADROPARINE	Profylactische dosering <i>niet afhankelijk van nierfunctie</i>	Therapeutische dosering bij eGFR > 30 ml/min <i>gewicht afhankelijk</i>	Therapeutische dosering bij eGFR≤30 ml/min* <i>gewicht afhankelijk</i>
		<55 kg:	<55 kg:
		2dd 3.800 IE	2dd 2.850 IE
nadroparine		1dd 7.600 IE	1dd 5.700 IE
(Fraxiparine® of	1dd 2.850 IE		
Fraxiparine Forte®	Bij obesitas (BMI≥40 kg/m ²) 1dd 5700 IE	55 tot 75 kg:	55 tot 75 kg:
(vroeger Fraxodi®))		2dd 5.700 IE	2dd 3.800 IE
		1dd 11.400 IE	1dd 7.600 IE
		75 tot 95 kg:	75 tot 95 kg:
		2dd 7.600 IE	2dd 5.700 IE
		1dd 15.200 IE	1dd 11.400 IE
		95-115 kg:	95-115 kg:
		2dd 9.500 IE	2dd 7.600 IE
		1dd 19.000 IE	1dd 15.200 IE
		115-135 kg:	115-135 kg:
		2dd 11.400 IE	2dd 9.500 IE

			1dd 19.000 IE
		135-180 kg:	135-180 kg:
		2dd 15.200 IE	2dd 11.400 IE
		>180 kg:	>180 kg:
		2dd 19.000 IE	2dd 15.200 IE
*Inclusief dialyse, NB1. Fraxiparine Forte 1dd is gecontra-indiceerd binnen de context van bridging			

Dalteparine
#LMWH_dalteparine

2

DALTEPARINE	Profylactische dosering	Therapeutische dosering bij eGFR > 30 ml/min	Therapeutische dosering bij eGFR ≤ 30 ml/min*
Bij overbrugging van vitamine-K antagonisten (oa acenocoumarol, fenprocoumon) doseren tot maximaal 110 kg (witte deel tabel).	<i>niet afhankelijk van nierfunctie</i>	<i>gewicht afhankelijk</i>	<i>gewicht afhankelijk</i>
		<50 kg:	<50 kg:
		1dd 10.000 IE	1dd 7.500 IE
		50 tot 70 kg:	50 tot 70 kg:
		1dd 12.500 IE	1dd 10.000 IE
		70 tot 90 kg:	70 tot 90 kg:
		1dd 15.000 IE	1dd 12.500 IE
		90 tot 110 kg:	90 tot 110 kg:
Dalteparine (Fragmin®)	1dd 5000 IE	1dd 18.000 IE	1dd 15.000 IE
	Bij obesitas (BMI ≥ 40 kg/m ²) 1dd 7500 IE		
		110 tot 130 kg:	110 tot 130 kg:
		2dd 12.500 IE	1dd 18.000 IE
		130 tot 150 kg:	130 tot 150 kg:
		1dd 15.000 IE en 1dd 12.500 IE (12u tussen beide giften)	2dd 10.000 IE
		150 tot 170 kg:	150 tot 170 kg:
		2dd 15.000 IE	2dd 12.500 IE
		≥170 kg:	≥170 kg:
		2dd 18.000 IE	1dd 15.000 IE en 1dd 12.500 IE

			(12u tussen beide giften)

Enoxaparine

#LMWH_enoxaparine

ENOXAPARINE Bij overbrugging van vitamine-K antagonisten (oa acenocoumarol, fenprocoumon) doseren tot maximaal 100 kg (licht gedrukte deel tabel).	Profylactische dosering <i>niet gewicht afhankelijk; niet afhankelijk van nierfunctie</i>	Therapeutische dosering bij eGFR > 50 ml/min <i>gewicht afhankelijk</i>	Therapeutische dosering bij eGFR 30-50 ml/min* <i>gewicht afhankelijk</i>	Therapeutische dosering bij eGFR ≤ 30 ml/min* <i>gewicht afhankelijk</i>
		<60 kg:	<60 kg:	<60 kg:
		2dd 60 mg	2dd 40 mg	1dd 60 mg
		60 tot 80 kg:	60 tot 80 kg:	60 tot 80 kg:
enoxaparine	1dd 40 mg	2dd 80 mg	2dd 60 mg	1dd 80 mg
		80 tot 100 kg:	80 tot 100 kg:	80 tot 100 kg:
		2dd 100 mg	2dd 80 mg	1dd 100 mg
		100 tot 120 kg:	100 tot 120 kg:	100 tot 120 kg:
		2dd 120mg	2dd 100 mg	2dd 60 mg
		120 tot 140 kg:	120 tot 140 kg:	120 tot 140 kg:
		2dd 140 mg	2dd 100 mg	2dd 80 mg
		140 tot 160 kg:	140 tot 160 kg:	140 tot 160 kg:
		2dd 160 mg	2dd 120 mg	2dd 80 mg

		> 160 kg:	> 160 kg:	> 160 kg:
		2dd 180 mg	2dd 140 mg	2dd 100 mg

Tinzaparine

#LMWH_Tinzaparine

TINZAPARINE (tinzaparine kent geen afkappunt van de therapeutische dosering bij hoog lichaamsgewicht; er wordt doorgedoseerd op basis van 175 IE/kg 1 dd)	Profylactische dosering <i>niet gewicht afhankelijk; niet afhankelijk van nierfunctie</i>	Therapeutische dosering <i>gewicht afhankelijk; niet afhankelijk van nierfunctie</i>
		<60 kg:
		1dd 10.000 IE
		60-80 kg:
		1dd 14.000 IE
	Algemene chirurgie:	80-100 kg:
	1dd 3500 IE	1dd 18.000 IE
tinzaparine		
	Orthopedie:	100-120 kg:
	1dd 4500 IE	1dd 20.000 IE
		120-140 kg:
		1dd 24.000 IE
		140-160 kg:
		1dd 28.000 IE

Dosering DOAC's profylaxe en behandeling bij volwassenen

#dosering_DOAC_profylaxe_behandeling_volv

	dabigatran	rivaroxaban	apixaban	edoxaban
Merksnaam	Pradaxa	Xarelto	Eliquis	Lixiana

Atriumfibrilleren				
Standaard dosering	2dd 150 mg	1dd 20 mg	2dd 5 mg	1dd 60 mg
Aangepaste dosering	2dd 110 mg bij leeftijd ≥80 jaar of co-medicatie met verapamil 2dd 110 mg bij: - Leeftijd 75-80 jaar - EN één van volgende: - eGFR 30-50 ml/min - hoog ingeschat bloedingsrisico, bijv. recente bloeding, oesofagitis of gastro-oesofageale reflux	1dd 15 mg bij eGFR 10-50 ml/min of bij hoog bloedingsrisico (HAS-BLED 3 of hoger) gedurende combinatie met trombocyten-aggregatieremmer	2dd 2,5 mg indien minimaal 2 van de volgende criteria: - leeftijd ≥ 80 jaar - lichaamsgewicht ≤ 60 kg - kreatinine > 133 µmol/l	1dd 30 mg indien minimaal 1 van de volgende criteria: - lichaamsgewicht ≤ 60 kg - eGFR 10-50 ml/min - combinatie met ciclosporine, erytromycine of ketoconazol
Contraindicatie nierfunctie?*	Ja, eGFR<30 ml/min	Indien HD, CVVH of PD dosis van 1dd 10mg	Nee (indien HD, CVVH of PD standaard dosering, tenzij 2 of meer van bovenstaande criteria)	Ja, indien HD, CVVH of PD

Behandeling DVT en LE				
Standaard dosering (geteld vanaf diagnosedatum)	Dag 1 t/m 5: LMWH therapeutisch Vanaf dag 6: dabigatran 2dd 150 mg	Dag 1 t/m 21: 2dd 15 mg Vanaf dag 22: 1dd 20 mg	Dag 1 t/m 7: 2dd 10 mg Vanaf dag 8: 2dd 5 mg	Dag 1 t/m 5: LMWH therapeutisch Vanaf dag 6: edoxaban 1dd 60 mg

		Bij langdurige behandeling na 6 maanden evt 1dd 10 mg tenzij grote kans op recidief	Na 6 maanden ter preventie recidief: 2dd 2,5 mg	
Aangepaste dosering	2dd 110 mg bij leeftijd ≥80 jaar of co-medicatie met verapamil 2dd 110 mg bij: - Leeftijd 75-80 jaar - EN één van volgende: - eGFR 30-50 ml/min hoog ingeschat bloedingsrisico, bijv. recente bloeding, oesofagitis of gastro-oesofageale reflux	Geen aangepaste dosering bij eGFR 10-50 ml/min 1dd 15 mg overwegen bij verhoogd bloedingsrisico	Geen aangepaste dosering bij eGFR 10-50 ml/min	1dd 30 mg indien minimaal 1 van de volgende criteria: - lichaamsgewicht ≤ 60 kg - eGFR 10-50 ml/min - combinatie met ciclosporine, erytromycine of ketoconazol
Contraindicatie nierfunctie?*	Ja, eGFR<30 ml/min	Indien HD, CVVH of PD dosis van 1dd 10mg	Nee (indien HD, CVVH of PD standaard dosering, tenzij 2 of meer van bovenstaande criteria)	Ja, indien HD, CVVH of PD

Tromboseprofylaxe bij heup- of knie vervanging				
Standaard dosering	110 mg 1-4 uur na OK; vervolgens 1dd 220 mg	1dd 10 mg vanaf 6-10 uur na OK; gedurende 2 weken	2dd 2,5 mg 12-24 na OK; gedurende 10-14 dagen na	Niet geregistreerd

	- gedurende 10 dagen na knievervang - gedurende 28-35 dagen na heupvervang	na knievervang en gedurende 5 weken na heupvervang	knievervang en gedurende 32-28 dagen na heupvervang	
Aangepaste dosering	75 mg 1-4 uur na OK; vervolgens 1dd 150 mg (duur behandeling zie standaard dosering) bij leeftijd $\geq$ 75 jaar, of in combinatie met amiodaron, kinidine of verapamil, of bij eGFR 30-50 ml/min 1dd 75 mg bij eGFR 30-50 ml/min EN verapamil	Geen aangepaste dosering bij eGFR 10-50 ml/min; ook niet bij verhoogd risico op bloedingen	Geen aangepaste dosering bij eGFR 10-50 ml/min	Niet geregistreerd
Contraindicatie nierfunctie?*	Ja, eGFR<30 ml/min	Nee	Nee	Niet geregistreerd

*Voor andere indicaties en contra-indicaties wordt verwezen naar het Farmacotherapeutisch Kompas, de KNMP Kennisbank of de bijsluiter van de fabrikant (www.cbg-meb.nl)

HD=hemodialyse

CVVH=continue venoveneuze hemofiltratie

PD=peritoneale dialyse

Halfwaardetijd DOAC's bij verschillende nierfuncties

#halfwaardetijd_DOAC

	Dabigatran	Apixaban	Rivaroxaban	Edoxaban
% renale klaring:	80%	25%	33%	30 tot 50%
eGFR				
> 80	13 uur	12 uur	8,5 uur	10-14 uur
50-80	15 uur	Geen gegevens	9 uur	Geen gegevens
30-50	18 uur	Geen gegevens	9,5 uur	Geen gegevens
15-30	27 uur	Geen gegevens	Geen gegevens	Geen gegevens

Tabel: Perioperatief bloedingsrisico

#perioperatief_bloedingsrisico

Deze tabel is niet volledig: bij ontbrekende ingrepen overleggen met degene die de ingreep verricht.

LET OP: bariatrische ingrepen vormen een uitzondering met betrekking tot het perioperatief beleid. Hiervoor wordt verwezen naar een apart gedeelte van het regionale antistollingsprotocol.

	Hoog bloedingsrisico VKA stop DOAC volgens “hoog bloedingsrisico”	Normaal bloedingsrisico VKA stop DOAC volgens “laag bloedingsrisico”	Niet significant bloedingsrisico Continueren antistolling
Dermatologie		- Mohs-procedure rondom het oog - STEEP-procedure. Beleid na ingreep in overleg met stollingsarts	- Alle overige procedures, bij combinatietherapie zo mogelijk één onderbreken
MDL	- Lever en nierbiopt - Sigmoidoscopie met mogelijk poliepectomie - Coloscopie met mogelijk poliepectomie - Gastroscoopie voor EMR of ESD - 1e ERCP ooit - Dilatatatie tr digestivus - Endo-echografie met punctie - Rubberbandligatie bij slokdarmvarices en hemorroïden - PEG(J) en PEJ-plaatsing	- Wissel en verwijdering 1e PEG/PEG-J	- Gastroscoopie, sigmoidoscopie, colonoscopie met hooguit alleen bipten - Videocapsule - Vervolg ERCP - Endo-echografie zonder punctie - RFA van slokdarm, maag of rectum - Stent plaatsing

	- PRG wissel met dilatatie		
Cardiologie		Pacemaker en dergelijke: bij laag tromboserisico VKA stop, DOAC 24h te voren stop. Bij hoog risico antistolling continueren, met INR 2-3 <u>Elektrofysiologische onderzoeken;</u> - VT-; VKA door, INR 2-3 DOAC 24h stop - Epicardiale ablatie; VKA stop DOAC 48h stop - Hybride AF ablatie; VKA door, INR 2-2.5 DOAC n.v.t.	- Elektrofysiologische onderzoeken - SVT: INR max 3.0 - PVI: INR max 3.0
Thoraxchirurgie	- Longoperatie - Mediastinoscopie - Hartoperatie		
Nefrologie	- Nierbiopt		
Endocrinologie		- Bijniervenesampling	
Hematologie			- Crista aspiraaf of biopt (bij biopt stoppen als indicatie toelaat, anders streef INR max. 3.0)
Longziekten	- Bronchoscopie met biopt		
Gynaecologie/obstetrie	- Debulkingsingrepen voor ovarium- of endometriumcarcinoom - Sectio Caesarea - Abortuscurretage - Partus	- Lieskliedissectie - Ruime lokale excisie - Sentinal Node procedure lies - Laparoscopische ingrepen	- Biopten vulva of cervix

		- Laparotomie - Reconstructies - Bekkenbodemchirurgie -Voor-/achterwandplastiek	
KNO	- Schedelbasischirurgie - Cochleair implantaat - Orbitachirurgie/ excent ratio - Tongbasis resectie - Neusbijholte chirurgie - Sanerende en reconstructieve oorchirurgie - Weke delen chirurgie - (Adeno) tonsillectomie	- Septumplastiek - Rinoplastiek - Therapeutische scopieën - Mond(bodem) chirurgie - Osteotomieën	- Diagnostische scopieën
MKA	- Kaakreconstructie - Orbitachirurgie, inclusief behandeling orbitafracturen	- Mond(bodem) chirurgie - Halsklierdissectie - Osteotomie onderkaak (BSSO) - Osteotomie bovenkaak (Le Fort I osteotomie) - Bimaxillaire osteotomie - Corticotomie - Fracturen aangezicht, exclusief orbita - Bottransplantaties met extra oraal bot - Open kaakgewrichtschirurgie	- Extractie gebitselement(en) - Parodontale ingreep - Plaatsen implantat(en) - Biopteren - Chirurgische verwijdering gebitselement(en) - Apexresectie - Sinusbodemelevatie - Peri-implantaire chirurgie
Neurochirurgie	- Intracraniële chirurgie - Open wervelchirurgie		

Oogheekunde	- Ooglidingrepen met retroseptale componenten - Trabeculectomie: indien overbrugging geïndiceerd, bij voorkeur niet opereren. Antistolling pas na 6 dagen hervatten Wel DOAC stop volgens hoog bloedingsrisico, maar VKA mag door, met INR < 2.5: strabismus, DCRs, enucleaties, evisceraties, grotere ooglidingrepen zonder retroseptale component		- Netvlieschirurgie - Cataract, keratoplastiek, ECP, kleine ooglidingrepen zoals chalazion, wratjes verwijderen; - Vitrectomie en Baerveldt; netvliesloslatingen geen controle INR nodig
Orthopedie	- Open wervelchirurgie - Kniechirurgie/TKP	- Schouderchirurgie	
Traumatologie	- Bekkenchirurgie - Heup/femurchirurgie		
Heelkunde	- Vaatchirurgie - Niertransplantatie - Halschirurgie - Open resecties van: oesofagus/ maag/darm - Lever/pancreas/milt	- Open cholecystectomie - Adrenalectomie - Mamma amputatie - Onco/trauma amputatie - Laparoscopische chirurgie	
Plastische chirurgie		- Alle grote reconstructies - Vaatmalformaties	
Anesthesiologie	- Neuraxisblokkade		

Radiologie	- Histologische biopsen in nabijheid van vitale structuren en ruggenmerg - Histologische biopsen, drainplaatsing en RFA in thorax- of peritoneaal holte - Histologische schildklierbiopsen	- Vasculaire interventies - Histologische en vacuumbiopsen mamma - Histologische biopsen van oppervlakkige laesies en extremiteiten - MSK RFA indien niet in nabijheid van vitale structuren of ruggenmerg	- Cytologische puncties en naaldaspiratie van ascites of pleuravocht
------------	--	---	--

https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/antitrombotisch_beleid/perioperatief_beleid_bij_antistolling.html (tabel 3 perioperatief bloedingsrisico)

Zie: [EFO, antistolling rondom elektrofysiologische onderzoeken](#).

2. Behandeling met VKA

Interacterende medicatie VKA

#interacterende_medicatie

Interacterend geneesmiddel	Effect op INR
Azolen (miconazol, fluconazol, voriconazol)	Versterkt de werking van VKA, verhoogt de INR
Cotrimoxazol	Versterkt de werking van VKA, verhoogt de INR en daarmee kans op bloedingen
Amiodaron	Versterkt de werking van VKA, verhoogt de INR en daarmee kans op bloedingen
Rifamycine groep (rifampicine, rifaximine)	Verzwakt de werking van VKA, verlaagt de INR en daarmee kans op trombose
Carbamazepine	Verzwakt de werking van VKA, verlaagt de INR en daarmee kans op trombose

(Her)starten acenocoumarol

#herstarten_acenocoumarol

Startdosering acenocoumarol	Patiënt die eerder acenocoumarol heeft gebruikt*	Patiënt >70 jaar of met een verhoogd bloedingsrisico, die nooit eerder een VKA heeft gebruikt	Patiënt <70 jaar zonder verhoogd bloedingsrisico die nooit eerder een VKA heeft gebruikt.
Dag 1	1,5x tot 2x D	4 mg	6 mg
Dag 2	H	2 mg	4 mg
Dag 3	D	1 mg	2 mg
Dag 4		Afhankelijk van INR, zie paragraaf 5.2	

* Bijvoorbeeld: een patiënt die eerder 2-3-2-2-3 mg acenocoumarol gebruikte, herstart met 5-3-2 mg. Herstart bij zieke of instabiele patiënten met een lagere dosis, bijvoorbeeld de gemiddelde eerdere dosering zonder opstartdosering.

(Her)starten fenprocoumon

#herstarten_fenprocoumon

Startdosering acenocoumarol	Patiënt die eerder fenprocoumon heeft gebruikt*	Patiënt >70 jaar of met een verhoogd bloedingsrisico, die nooit eerder een VKA heeft gebruikt	Patiënt <70 jaar zonder verhoogd bloedingsrisico die nooit eerder een VKA heeft gebruikt.
Dag 1	1,5x tot 2x D	6 mg = 2 tabletten	9 mg = 3 tabletten
Dag 2	1,5x tot 2x D	3 mg = 1 tablet	6 mg = 2 tabletten
Dag 3	H	1,5 mg = 0,5 tablet	3 mg = 1 tablet
Dag 4		Afhankelijk van INR, zie paragraaf 5.2	

* Bijvoorbeeld: een patiënt die eerder 1.5-1.5-3-1.5-3 mg fenprocoumon (= 0.5-0.5-1.0-0.5-1.0 tabletten) gebruikte, herstart met 4.5-4.5-3.0 mg (= 1.5-1.5-1.0 tabletten). Herstart bij zieke of instabiele patiënten met een lagere dosis, bijvoorbeeld de gemiddelde eerdere dosering zonder opstartdosering.

Vervolgdosering na opstarten

#vervolgdosering_na_opstart

Dit schema is alleen van toepassing op de eerste INR na het starten volgens het startschema in 5.1 voor patiënten die niet eerder een vitamine-K-antagonist hebben gebruikt; in andere gevallen volg 5.3 voor acenocoumarol en 5.4 voor fenprocoumon.

	INR	Acenocoumarol tabletten = mg	Fenprocoumon tabletten	mg	Hercontrole INR na
Leeftijd > 70 jaar of verhoogd bloedingsrisico	1 - 2	3-2-2	1,5 – 1,0	4,5 – 3,0	2 - 3 dagen
	2 - 3	2-2-1	0,5 – 0,5 – 1,0	1,5 – 1,5 – 3,0	3 dagen
	3 - 5	1-1-1	0 – 0,5 – 0,5	0 – 1,5 – 1,5	3 dagen

	5 - 6,5	0-1-1	0 - 0 - 0	0 - 0 - 0	2 - 3 dagen
	6,5 - 8	0-0-1	0-0-0	0 - 0 - 0	2 dagen
			1x3 mg vitamine K*		
	>8	0-0-0	0 - 0	0 - 0	1 - 2 dagen
		1x2 mg vitamine K*	2x5 mg vitamine K**		
Leeftijd < 70 jaar	1 - 2	5-4-3	2,0 - 1,0 - 1,0	6 - 3 - 3	2 - 3 dagen
	2 - 3	3-3-2	1,0 - 0,5 - 1,0	3 - 1,5 - 3	3 dagen
	3 - 5	2-2-2	0,5 - 0,5 - 1,0	1,5 - 1,5 - 3	3 dagen
	5 - 6,5	0-1-2	0 - 0 - 0	0 - 0 - 0	2 - 3 dagen
	6,5 - 8	0-1-1	0 - 0 - 0	0 - 0 - 0	2 dagen
			1x3 mg vitamine K*		
	>8	0-0-1	0 - 0	0 - 0	1 - 2 dagen
			2x5 mg vitamine K**		

Vitamine K wordt voorgeschreven als fytomenadion drank 10mg/mL voor oraal gebruik of per sonde; bij onvermogen tot slikken kan een preparaat geschikt voor intraveneuze toediening worden gebruikt.

* Eenmalig de aangegeven dosering vitamine K op de dag van de INR-uitslag

** Twee opeenvolgende dagen de aangegeven dosering vitamine K, te beginnen op de dag van de INR-uitslag

Vervolgdosering acenocoumarol

#vervolgdosering_acenocoumarol

INR	Dag 1	Dag 2	Dag 3 en verder	Voorbeeld na schema 3-3-2	Hercontrole*
<1,6	2x D	D + 1mg	D + 1mg	5-4-3	2-3 dagen
1,6-2,0	D + 1mg	D	D	3-3-3	3 dagen
2,0-3,5	D	D	D	3-3-2	3-7 dagen
3,5-5,0	D - 1mg	D	D	2-2-3	3 dagen
5,0-6,5	0	D - 1mg	D - 1mg	1-2-2	3 dagen
6,5-8	0	D - 1mg	D - 1mg	0-1-2	2-3 dagen
>8	0 en 2mg vitamine K**	D - 2mg	D - 1mg	0-1	1-2 dagen

* bij 2x een goede INR en een stabiele klinische situatie mag INR-controle tot 7 dagen later plaatsvinden (wel de hele periode doordoseren!)

Vitamine K wordt voorgeschreven als fytomenadion drank 10mg/mL voor oraal gebruik of per sonde; bij onvermogen tot slikken kan een preparaat geschikt voor intraveneuze toediening worden gebruikt.

** Eenmalig de aangegeven dosering vitamine K op de dag van de INR-uitslag

Vervolgschema bij doseren in tabletten à 3 mg fenprocoumon

#vervolg_tablet_fenprocoumon

INR	Dag 1	Dag 2	Dag 3 en verder	Voorbeeld na schema 1-0,5-1 tabletten	Hercontrole*
<1,6	2x D	2x D	D + 0,5 tablet	1,5-1,5-1 tabl	2-3 dagen
1,6-2,0	D + 0,5 tablet	D	D	1-1-0,5 tabl	3 dagen
2,0-3,5	D	D	D	1-0,5-1 tabl	3-7 dagen
3,5-5,0	D - 0,5 tablet	D	D	0,5-0,5-1 tabl	3 dagen
5,0-6,5	0	0	D - 0,5 tablet	0-0-0,5 tabl	3 dagen
6,5-8	0 en + 2 mg vit K**	0	0	0-0-0 tabl	2-3 dagen
>8	0 en + 5 mg vit K**	0	0	0-0 tabl	1-2 dagen

* bij 2x een goede INR en een stabiele klinische situatie mag INR-controle tot 7 dagen later plaatsvinden (wel de hele periode doordoseren!)

Het effect van dosisverandering is pas na vijf dagen duidelijk; prik na 2-3 dagen om de trend te zien. Houd er rekening mee dat een stijgende INR verder zal stijgen en een dalende INR verder zal dalen.

Vitamine K wordt voorgeschreven als fytomenadion drank 10mg/mL voor oraal gebruik of per sonde; bij onvermogen tot slikken kan een preparaat geschikt voor intraveneuze toediening worden gebruikt.

** Eenmalig de aangegeven dosering vitamine K op de dag van de INR-uitslag

Vervolgschema bij doseren in mg fenprocoumon

#vervolg_mg_fenprocoumon

INR	Dag 1	Dag 2	Dag 3 en verder	Voorbeeld na schema 3-1,5-3 mg	Hercontrole*
<1,6	2x D	2x D	D + 1,5 mg	4,5-4,5-3 mg	2-3 dagen
1,6-2,0	D + 1,5 mg	D	D	3-3-1,5 mg	3 dagen
2,0-3,5	D	D	D	3-1,5-3 mg	3-7 dagen
3,5-5,0	D – 1,5 mg	D	D	1,5-1,5-3 mg	3 dagen
5,0-6,5	0	0	D - 1,5 mg	0-0-1,5 mg	3 dagen
6,5-8	0 en + 2 mg vit K**	0	0	0-0-0 mg	2-3 dagen
>8	0 en + 5 mg vit K**	0	0	0-0 mg	1-2 dagen

* bij 2x een goede INR en een stabiele klinische situatie mag INR-controle tot 7 dagen later plaatsvinden (wel de hele periode doordoseren!)

Het effect van dosisverandering is pas na vijf dagen duidelijk; prik na 2-3 dagen om de trend te zien. Houd er rekening mee dat een stijgende INR verder zal stijgen en een dalende INR verder zal dalen.

Vitamine K wordt voorgeschreven als fytomenadion drank 10mg/mL voor oraal gebruik of per sonde; bij onvermogen tot slikken kan een preparaat geschikt voor intraveneuze toediening worden gebruikt.

** Eenmalig de aangegeven dosering vitamine K op de dag van de INR-uitslag

11.Behandeling met DOAC

Aanvullende kenmerken van de DOACs:

#aanvullende_kenmerken_DOAC

	Apixaban	Dabigatran	Edoxaban	Rivaroxaban
Mechanisme	Xa-remming	Ila-remming	Xa-remming	Xa-remming
Invloed voedsel	Nee	Nee	Nee	Ja*
Doseringen	#dosering_DOAC_profylaxe_behandeling_volw			
Halfwaardetijd en 'wash-out'	#halfwaardetijd_DOAC			

* Tablet 2.5 of 10 mg innemen met of zonder eten; tablet 15 of 20 mg of de suspensie innemen met eten