

POTILASKORTTI SUORAN ANTIKOAGULANTIN KÄYTTÄJÄLLE

Pidä tämä kortti aina mukanas tapaturman tai äkillisen sairastumisen varalta ja näytä se hoitavalle lääkärille.

Sinulle on määrätty veren hyytymistä vähentävä eli veritulpan muodostumista ehkäisevä lääkitys lääkeryhmästä, jota kutsutaan suoriksi antikoagulantteiksi. Samoihin käyttötarkoituksiin voidaan käyttää myös varfariinia (Marevan®). Tärkein käytännön ero varfariinin ja suorien antikoagulanttien välillä on, ettei

jälkimmäisten tehoa tarkisteta toistuvilla verikokeilla (INR-mittaus). Lääkärisi valitsee sinulle sopivan lääkkeen ja annostelun, jota noudatetaan, elleivät muutokset terveydentilassasi anna aihetta muuhun. Ruokavalio ei vaikuta lääkkeen tehoon. Voit siis syödä sinulle sopivaa terveellistä monipuolista ruokaa.

TURVALLISEN HOIDON ONNISTUMISEKSI:

- **Pidä** tämä kortti aina mukanas tapaturman tai äkillisen sairastumisen varalta ja näytä se hoitavalle lääkärille.
- **Ota** lääke määräyksen mukaan äläkä lopeta käyttöä omatoimisesti.
- **Ilmoita** käyttämäsi lääke aina lääkärille tai hammaslääkärille.
- **Käytä** tulehduskipulääkkeitä tai asetyylisalisyylihappoa (ASA, "aspiriini") vain lääkärin määräyksestä. Tilapäisiin kipuihin voi käyttää parasetamolia.
- **Vältä** luontaistuotteita (rohdosvalmisteita ja ns. luonnonlääkkeitä), myös kalaöljyvalmisteita ("omega-

kapseleita"), koska niillä voi olla arvaamattomia yhteisvaikutuksia käyttämäsi lääkkeen kanssa.

- **Ota** yhteys hoitavaan lääkäriin tai ensiapuun ripuli- ja oksennustaudeissa (lääkkeen imeytyminen häiriintyy) sekä odottamattomissa verenvuodoissa ja vammoissa.
- **Soita** hätänumeroon 112, jos saat runsaan verenvuodon, erityisesti jos siihen liittyy heikotusta.
- **Huolehdi** säännöllisistä lääkärintarkastuksista ja siitä, että sinulta määritetään 1–4 kertaa vuodessa veren hemoglobiini, trombosyytit sekä munuaisten ja maksan toimintakoe.

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Hoitopaikka: _____

Hoitopaikan yhteystiedot: _____

Hoidon aihe

- Eteisvärinä
 Syvä laskimotukos
 Keuhkoembolia
 Muu: _____

Määrätty antikoagulantti

- Apiksabaani (Eliquis®)
 Dabigatraani (Pradaxa®)
 Rivaroksabaani (Xarelto®)
 Muu: _____

Lääkevahvuus: ___ mg. Annos ___ tablettia ___ kertaa vrk:ssa

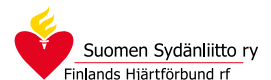
Hoidon aloituspäivä: _____

Hoidon suunniteltu kesto

- Pysyvä
 6 kk
 3 kk
 1 kk
 Rytminsiirtoon asti ja sen jälkeen 1 kk
 Muu: _____

Laboratorioarvot hoitoa aloitettaessa

B-Hb _____ g/l P-ALAT _____ U/l
B-tromb _____ x 10⁹/l P-TT _____ %
P-krea _____ µmol/l P-APTT _____ s
GFR_e _____ ml/min/1,73 m² P-INR _____



TÄRKEÄÄ TIETOA LÄÄKÄRILLE

Suoran antikoagulantin aloitusta harkitessasi ja annosta määrittäessäsi ota huomioon

- potilaan ikä
- tunnettu vuototaipumus
- muut vuotoriskiä lisäävät seikat
- munuaisten ja maksan toiminta.

Järjestä kontrollikäynnit vähintään vuosittain. Käyntien yhteydessä tarkista

- hoidon toteutuminen ja säännöllisyys
- mahdolliset tromboemboliset tapahtumat
- mahdolliset vuototapahtumat
- muut sairaudet ja lääkemutokset interaktioineen
- verenpaineen hyvä hoito
- perusverenkuva ja trombosyytit
- P-krea, GFR_e, ALAT.

Tiheimpien kontrollien aiheita ovat

- GFR_e 30–60 ml/min/1,73 m², yli 75-vuotias tai hauras potilas: munuaisten toiminnan ja muiden peruskokeiden tarkistus vähintään 6 kk välein
- GFR_e 15–30 ml/min/1,73 m²: munuaisten toiminnan ja muiden peruskokeiden tarkistus 3 kk välein
- tapauskohtaisesti muu sairaus, joka on saattanut vaikuttaa munuaisten tai maksan toimintaan
- anemia. Selvitä anemian syy ja korjaa raudanpuute
- antitromboottisten lääkkeiden yhteiskäyttö.

Menettely kirurgisten tai invasiivisten toimenpiteiden yhteydessä perustuu potilaan yksilölliseen vuoto- ja tukosriskin arvioon. Osa pientoimenpiteistä ei edellytä antikoagulaation keskeyttämistä. Tarkista yksityiskohtaiset ohjeet lääkkeen valmisteyhteenvedosta. Ongelmatilanteissa ota yhteys asiantuntijaan.