



## Protocol atriumfibrilleren

### DOAC (apixaban, dabigatran, edoxaban en rivaroxaban)

- Eerste uitgifte DOAC
  - In de 1<sup>e</sup> lijn is de indicatie voor een DOAC atriumfibrilleren (chronisch gebruik)
  - Achterhaal indicatie DOAC vanuit 2<sup>e</sup> lijn voorgeschreven en leg dit vast in AIS
    - Bij andere indicatie dan AF: leg duur van gebruik vast
    - Voorschrijvende arts is verantwoordelijk voor het melden van de gebruiksduur op het recept of voor het sturen van een stoprecept
  
- Doseringcontrole
  - Houd rekening met nierfunctie, leeftijd, gewicht, co-medicatie & andere eigenschappen

DOAC	Standaard-dosering	Reden voor dosisaanpassing	Dosisaanpassing
Apixaban	2dd5mg	eGFR 10-30ml/min	2dd2,5mg
		Bij minstens 2 van de volgende eigenschappen: - leeftijd ≥80 jaar - lichaamsgewicht ≤60kg - serumcreatinineconcentratie 133 µmol/l	2dd2,5mg
Dabigatran	2dd150mg	eGFR 30-50ml/min	overweeg 2dd110mg
		75-80 jaar	overweeg 2dd110mg
		Gastritis, oesofagitis of verhoogde kans op bloedingen	overweeg 2dd110mg
		Gebruik van verapamil	2dd110mg
		>80 jaar	2dd110mg
eGFR <30ml/min	absolute contra-indicatie		
Edoxaban	1dd60mg	eGFR 10-50ml/min	1dd30mg
		≤60kg	1dd30mg
Rivaroxaban	1dd20mg	eGFR 10-50ml/min	1dd15mg

- Afwijkende dosering: neem contact op met voorschrijver
  
- Medicatiebewaking
  - Interactie met andere geneesmiddelen:
    - Carbamazepine, Fenytoïne, Sint-Janskruid, Fenobarbital, Rifampicine, Amiodaron, Claritromycine, Cyclosporine, Diltiazem, Erytromycine, Fluconazol, HIV-proteaseremmers, Itraconazol, Ketoconazol, Tacrolimus, Verapamil.
    - Bij interactie altijd overleg tussen apotheker en voorschrijvende arts.



- Nierfunctie
  - Bij start moet een recente nierfunctie (<12 maanden) bekend zijn
  - Daarna minimaal 1 keer per jaar controle van de nierfunctie
    - Vaker bij verminderde nierfunctie of verslechtering
- Nierfunctie onbekend of > 12 maanden
  - Neem contact op met voorschrijver om de patiënt op te laten roepen voor een labcontrole
- Therapietrouw
  - Benadruk het belang van therapietrouw bij DOAC bij EU/TU
    - EU: voor maximaal 15 dagen verstrekken
    - TU: voor maximaal 30 dagen verstrekken
  - Monitoren therapietrouw
    - Maak gebruik van bijvoorbeeld actiepunten/FPZ-etiket/SFK-selectie
    - Therapie-ontrouw?
      - Ga actief het gesprek aan met de patiënt.
      - Maak een melding bij de voorschrijvende arts.
    - Niet direct toevoegen aan de herhaalservice
      - Minimaal 6 maanden gebruiken voordat het toegevoegd wordt aan de herhaalservice
- Bijwerkingen
  - Melden bij LAREB
  - Bijwerkingen gemeld bij de voorschrijver worden doorgegeven aan de apotheker
- Omzetten VKA → DOAC
  - Omzetten geschiedt op initiatief van de voorschrijver. De apotheker kan de voorschrijver adviseren om omzetting te overwegen.
    - Voorschrijver is verantwoordelijk voor een startrecept DOAC.
    - Apotheek bericht de trombosedienst over de omzetting.
    - Apotheek instrueert patiënt over stoppen VKA en starten DOAC.
  - Zet nooit een VKA om naar een DOAC bij:
    - Patiënten met een ernstige (reumatische) mitralisklepstenose of mechanische hartkleppen
    - Patiënten met een eGFR<30ml/min
    - Patiënten die recent (<3 maanden) een trombo-embolisch event doormaakten
    - Patiënten met een CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc score van 8 of 9
    - Kwetsbare ouderen met uitgebreide multimorbiditeit
  - Er kan gebruik worden gemaakt van de volgende tabel:

Naam patiënt	Geboortedatum	Onder behandeling specialist	Indicatie AF	Kunstklep of mitralisklepstenose	Nierfunctie	CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc score	Akkoord



- Er is geen voorkeur voor een DOAC
  - Alle DOAC's kunnen toegevoegd worden aan de baxter
  - Voorkeur MST & ZGT = Apixaban
- Omzettingsschema
  - Acenocoumarol → DOAC
    - Laatste INR  $\leq 4,0$ 
      - Dag 0: stop acenocoumarol
      - Dag 1: start DOAC
    - Laatste INR  $> 4,0$ 
      - Dag 0: stop acenocoumarol
      - Dag 2: start DOAC
  - Fenprocoumon → DOAC
    - Stop fenprocoumon
    - Bepaal na 2 dagen de INR
    - Herhaal zo nodig 2-3 keer per week de INR
    - Start DOAC indien INR  $< 2,0$ 
      - Alleen bij edoxaban geldt INR  $\leq 2,5$

## Anti-aritmica

- Onderstaande anti-aritmica worden niet voorgeschreven of herhaald in de 1<sup>ste</sup> lijn:
  - Amiodaron
  - Disopyramide
  - Flecaïnide
  - Kinidine
  - Procainamide
  - Propafenon
  - Sotalol
- Toch een (herhaal)recept ontvangen uit de 1<sup>ste</sup> lijn?
  - Neem contact op met de voorschrijver en verstrek het recept niet

Dit is gebaseerd op de transmurale afspraak tussen FEA / THOON en de 2<sup>e</sup> lijn. Een uitzondering hierop vormt het gebruik als aanvalsbehandeling (pill in the pocket).

## Digoxine

- Leeftijd  $\geq 70$  jaar
  - Stel voor aan de voorschrijver om de sterkte te verlagen naar 0,125 mg
- Leeftijd  $\geq 85$  jaar
  - Stel voor aan de voorschrijver om de sterkte te verlagen naar 0,0625 mg
- Houdt daarnaast rekening met nierfunctiewaarde, kaliumwaarde en gewicht
  - Nierfunctie & kalium moet minimaal 1 keer per jaar gecontroleerd worden. Bij andere indicaties, zoals interactie met geneesmiddelen, kan het wenselijk zijn om het vaker te controleren.
  - Nierfunctiewaarde en kaliumwaarde onbekend of  $> 12$  maanden
    - Neem contact op met voorschrijver om de patiënt op te laten roepen voor labcontrole