

• Liječnik ili klinika koji koordiniraju liječenje NOAK-om

Ime liječnika:

Adresa:

Tel. :

• Informacije za hitne slučajeve

U slučaju hitnosti, kontaktirati člana/članove bolesnikove obitelji ili sljedeću osobu:

Ime:

Tel. :

Ime:

Tel. :

Važne upute za bolesnike

- Antikoagulansi koji nisu antagonisti vitamina K (NOAK) razrjeđuju krv i smanjuju rizik od nastanka opasnih krvnih ugrušaka.
- Ako ne budete uzimali lijek, nećete biti zaštićeni!
- Uzimajte lijek točno onako kako Vam je propisano (jedanput ili dvaput na dan).
- Nemojte preskočiti propisanu dozu kako biste osigurali optimalnu zaštitu od krvnih ugrušaka i moždanog udara!
- Nemojte prekinuti liječenje bez savjetovanja sa svojim liječnikom.
- Nakon traume ili krvarenja razgovarajte sa svojim liječnikom o daljnjem liječenju.
- Nemojte početi uzimati neki novi lijek bez savjetovanja s liječnikom, čak ni ako se radi o lijekovima protiv bolova za kratkoročnu primjenu koje možete dobiti bez recepta.
- Prije zahvata upozorite stomatologa, kirurga ili drugog liječnika da uzimate NOAK.

Važno je da ovu karticu uvijek nosite sa sobom. Pokažite ovu karticu svakom liječniku, stomatologu, ljekarniku ili drugim zdravstvenim radnicima.

Što napraviti u određenim situacijama

Kada se trebam obratiti liječniku?

Najčešća nuspojava antikoagulansa je krvarenje. Međutim, smanjenje rizika od moždanog udara nadmašuje rizik od krvarenja. Obratite se liječniku ako primijetite bilo kakve znakove ili simptome krvarenja, kao što su:

- neuobičajen nastanak modrica, krvarenje iz nosa, krvarenje desni, dugotrajno krvarenje iz posjekotina
- menstruacijsko ili vaginalno krvarenje koje je obilnije nego inače
- krv u mokraći, crvena ili crna stolica
- iskašljavanje ili povraćanje krvi
- omaglica, bljedilo ili slabost

Što trebam učiniti ako propustim dozu?

Trebate uzeti propuštenu dozu, osim ako do sljedeće doze nije preostalo manje vremena nego što je prošlo od trenutka kada ste trebali uzeti propuštenu dozu.

Što ako slučajno uzmem dvije doze?

- NOAK dvaput na dan: Možete propustiti sljedeću planiranu dozu i nastaviti primjenu lijeka nakon 24 sata.
- NOAK jedanput na dan: Možete nastaviti uzimati lijek prema uobičajenom rasporedu bez propuštanja doze.

• • Informacije za zdravstvene radnike

- NOAK djeluju kao direktni inhibitori trombina (dabigatran) ili direktni inhibitori faktora Xa (apiksaban, edoksaban, rivaroksaban).
- Provjerite kontraindikacije za NOAK: mehanički srčani zalistak; reumatska mitralna stenoza; teška bubrežna disfunkcija.
- Standardnim pretragama (kao što su INR, PV ili aPTV) ne može se kvantificirati razina antikoagulacijskog učinka.
- U slučaju događaja većeg krvarenja treba odmah prekinuti primjenu NOAK-a.
- Kod određenih zahvata treba unaprijed prekinuti primjenu NOAK-a (za vrijeme prekida primjene pogledajte Praktičan vodič za NOAK-e).

Preporučeno praćenje

Pri svakom posjetu provjerite:

- pridržavanje liječenja (bolesnik treba donijeti preostale tablete)
- tromboembolijske događaje
- događaje krvarenja
- druge nuspojave
- istodobno primjenjene lijekove i bezreceptne lijekove
- potrebu za uzorkovanjem krvi
- faktore rizika na koje se može utjecati
- optimalan NOAK i ispravno doziranje

(za više informacije pogledajte [www.NOACforAF.eu](http://www.NOACforAF.eu))

## Istodobno primjenjeni lijekovi

Naziv:	Doza:

Istodobno primjenjeni antitrombotik(ci): vrsta, indikacija, datum početka i prekida liječenja:

---

---



Više informacija: [www.NOACforAF.eu](http://www.NOACforAF.eu) • [www.noacforaf.eu](http://www.noacforaf.eu)



- **Informacije za zdravstvene radnike**  
**Praćenje uzorkovanjem krvi**

### Uzorkovanje krvi:

- Nije potrebno rutinsko nadziranje razine antikoagulacijskog učinka
- Jednom godišnje: Hgb, bubrežna i jetrena funkcija
- Dob  $\geq 75$  godina (osobito ako uzimaju dabigatran ili edoksaban) ili onemoćali: ocjena bubrežne funkcije svakih 6 mjeseci
- Ako je CrCl  $\leq 60$  ml/min: razdoblje provjere u mjesecima = "CrCl:10"  
(npr. svaka 4 mjeseca ako je CrCl = 40)
- Ako nastupi stanje koje može utjecati na rad bubrega i/ili jetre: provjeriti bubrežnu i/ili jetrenu funkciju

Datum	Serumski kreatinin	Klirens kreatinina	Hemoglobin	Jetreni testovi

- **Planirani ili neplanirani posjeti**

Navesti: datum i mjesto posjeta (lijecnik obiteljske medicine, kardiolog, klinika, ljekarnik...) te preporuke ili nalaze

## Kartica za peroralnu antikoagulacijsku terapiju fibrilacije atrija

oralnim antikoagulansima koji nisu antagonisti vitamina K (NOAK)

Ime bolesnika:

---

Datum rođenja:

---

Adresa:

---

Oralni antikoagulans:

---

Doziranje:

---

Vrijeme primjene:

---

S hranom ili bez nje:

---

Početak liječenja:

---