

- Лечащий врач или медицинское учреждение наблюдающие за пациентом

ФИО врача:

\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

- **Информация для экстренных ситуаций**

Пожалуйста сообщите о случившейся экстренной ситуации родственникам (близким) пациента:

Имя: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

- **Важные инструкции для пациента**

- Не антагонисты витамина К **Оральные АнтиКоагулянты (НОАК)** «разжижают» кровь и уменьшают риск образования опасных тромбов в крови.
- Не принимайте препарат - нет профилактики и защиты!
- Принимайте препарат точно как предписано (однократно или дважды в день).
- Не пропускайте прием предписанной дозы препарата, чтобы быть уверенным в оптимальной защите от инсульта в образования тромбов!
- Никогда не прерывайте прием препаратов без согласования с вашим врачом.
- После травмы или эпизода кровотечения (даже незначительного) проконсультируйтесь с Вашим врачом для определения дальнейшей тактики.
- Никогда не начинайте прием новых препаратов без согласования с вашим врачом, это касается даже обезболивающих препаратов, которые можно приобрести без рецепта.
- Обратите внимание Вашего стоматолога, хирурга или другого доктора на то, что Вы принимаете эти препараты, особенно перед вмешательством.

**Крайне важно носить всегда эту карту с собой. Пожалуйста предъявляйте эту карту любому доктору, стоматологу, фармацевту или другим мед. работникам.**

- **Часто задаваемые вопросы:**

**Когда я должен/должна связаться с врачом?**  
Кровотечение – самое частое осложнение при приеме антикоагулянтов. Однако, снижение риска инсульта перевешивает риск кровотечений. Свяжитесь с врачом, если Вы заметили следующие признаки или симптомы кровотечения:

- Необычные кровоподтеки (синяки), кровотечения из носа, кровоточивость десен, кровотечения из порезов, которые требуют много времени, чтобы остановить кровь.
- При усилении менструаций или вагинальных кровотечений.
- Кровь в моче, красный или черный стул
- Кашель или рвота с кровью
- Головокружения, бледность, слабость

**Что делать если я пропустил(а) прием препарата?** Вам все равно необходимо принять дозу препарата, не смотря на то, что время до следующего приема сократиться.

**Что, если я случайно принял(а) двойную дозу препарата?**

- Для НОАК, которые принимаются 2 раза в день: Вы можете пропустить следующий прием и возобновить обычный режим приема через 24 часа.
- Для НОАК, которые принимаются 1 раз в день: Вы продолжаете прием препарата в обычно режиме, не пропуская следующую дозу.

- **Информация для врачей и других мед. работников**

- НОАК действуют как прямые ингибиторы тромбина (дабигатран) или прямые ингибиторы Ха фактора (апиксабан, эдоксабан, ривороксабан).
- Проверьте наличие противопоказаний: механический клапан сердца, ревматический стеноз митрального клапана, тяжелая почечная недостаточность.
- Стандартные тесты (МНО, АЧТВ, ПТВ) не отражают уровень антикоагуляции
- В случае тяжелого кровотечения, необходимо отменить прием НОАК немедленно.
- Перед некоторыми процедурами, НОАК необходимо отменить заранее (для уточнения сроков отмены см. практическое руководство по НОАК).

- **Что необходимо проконтролировать во время каждого визита пациента к врачу:**

1. Приверженность к лечению (пациент должен принести оставшиеся таблетки)
2. Тромбоэмболические события
3. Эпизоды кровотечений
4. Другие побочные эффекты
5. Прием других препаратов, в том числе принимаемых без рецепта
6. Необходимость проведения анализа крови
7. Модифицируемые факторы риска
8. Оптимальность НОАК и корректность дозы

(дополнительная информация на сайте [www.NOACforAF.eu](http://www.NOACforAF.eu))

## Другие (сопутствующие) препараты

Наименование:	Доза:

Сопутствующие антиагрегантные препараты:  
Наименование, показания, дата начала и  
окончания приема:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**EHRA**  
European Heart  
Rhythm Association



More info: [www.NOACforAF.eu](http://www.NOACforAF.eu) • [www.noacforaf.eu](http://www.noacforaf.eu)

## Информация для врачей Контроль результатов анализов крови

### Анализ крови:

- **Рутинный/регулярный контроль за уровнем антикоагуляции не требуется**
- **Ежегодно:** гемоглобин, функция почек и печени
- **Если пациент старше 75 л (особенно при приеме дабигатрана и эдоксабана), или истощенный:** контроль функции почек каждые 6 мес.
- **если клиренс креатинина 30-60 мл/мин:** интервал контроля функции почек =  $\text{КлКр}/10$  (т.е., если  $\text{КлКр} = 40$ , то контроль каждые 4 мес.)
- **При наличии сопутствующей патологии, которая может оказывать влияние:** контроль функции печени и почек

Дата	Креатинин сыворотки крови	Клиренс креатинина	Гемоглобин	Функция печени

## Планные или внеплановые визиты

Запишите: дату, мед. учреждение, специальность доктора, цель посещения, заключение.


## Фибрилляция предсердий Карта пациента, принимающего Новые\* Оральные АнтиКоагулянтные препараты (НОАК) (\*Не антагонисты витамина К)

ФИО пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Препарат (НОАК): \_\_\_\_\_

Доза: \_\_\_\_\_

Время приема: \_\_\_\_\_

до еды, во время или после еды

Дата начала приема: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_