

Médica(o) ou Gestor do tratamento NOAC

Nome do médico:

Morada profissional: _____

Tel. : _____

Contactos em caso de emergência

Nome: _____

Tel. : _____

Nome: _____

Tel. : _____

Informações importantes para o doente

- Um anticoagulante não-antagonista da vitamina K (NOAC) torna o sangue mais fino e reduz o risco de formação de coágulos perigosos.
- Não tomar o medicamento significa não estar protegido.
- Tome o medicamento exactamente como prescrito (1 ou 2xdia).
- Não omita uma dose, senão fica desprotegido.
- Não pare o medicamento sem autorização do seu médico.
- Depois de um trauma ou hemorragia discuta com o seu médico como proceder.
- Não associe medicamento(s) sem indicação médica, nem mesmo analgésicos de acção curta e venda livre.
- Antes de uma intervenção, alerte o seu dentista, cirurgião ou outro especialista para o facto de estar a tomar um anticoagulante.

Tenha este cartão sempre consigo. Mostre-o a todos os médicos, dentista, farmacêutico ou outro profissional de saúde.

O que fazer em certas situações

Quando contactar um profissional de saúde?

A hemorragia é o principal efeito secundário de um anticoagulante. Contudo, o benefício na prevenção do AVC supera o risco hemorrágico. Contacte um profissional de saúde se tiver um dos seguintes sintomas / sinais de hemorragia:

- Hematomas não habituais; sangramento nasal /gengival/ corte que demore a estancar
- Fluxo menstrual ou hemorragia vaginal mais abundante que o habitual
- Sangue na urina, fezes com sangue vivo ou pretas
- Expectoração ou vómito com sangue
- Tonturas, palidez ou fraqueza

O que fazer se esquecer uma toma?

Tomar o medicamento, excepto se o tempo até à próxima toma for inferior ao tempo decorrido desde a hora da toma esquecida.

Se acidentalmente tomar 2 doses?

- NOAC = 2xdia: não tomar a dose seguinte. Recomeçar o esquema habitual 24h depois.
- NOAC = 1xdia: continuar o esquema normal.

Informação para profissionais de saúde

- Os NOACs são inibidores directos da trombina (dabigatrano) ou do factor Xa (apixabano, edoxabano, rivaroxabano).
- Verificar contra-indicações para o uso de NOACs: válvula mecânica cardíaca; estenose mitral reumática; insuficiência renal grave.
- Testes standard (INR, PT ou aPTT), não refletem o nível de anticoagulação.
- Se hemorragia grave, suspender de imediato o NOAC.
- Certos procedimentos requerem a suspensão do NOAC (Ver Guia Prático de prescrição do NOAC).

Follow-up recomendado

Verificar em cada visita:

1. Adesão (doente deve trazer os comprimidos)
2. Eventos tromboembólicos
3. Eventos hemorrágicos
4. Outros efeitos secundários (adversos)
5. Medicação concomitante /fármacos venda livre
6. Necessidade de avaliação laboratorial
7. Factores de risco modificáveis
8. NOAC mais indicado e a dose adequada

(Para mais informações VER: www.NOACforAF.eu)

Medicação concomitante

Nome:	Dose:

Antiagregante(s) concomitante(s):
nome, indicação, datas de início e fim:



EHRA
European Heart
Rhythm Association



Mais informações: www.NOACforAF.eu • www.noacforaf.eu

Informação para profissionais de saúde Follow-up laboratorial

Colheita de análises:

- **Sem necessidade de monitorizar o nível de ACO.**
- **Anualmente:** Hb, função renal e hepática
- **Se ≥ 75 anos (especialmente dabigatrano ou edoxabano), ou doente frágil:** função renal a cada 6 meses
- **Se $\text{TFGe} \leq 60$ ml/min:** reduzir intervalo de avaliação = "TFGe:10" (ex.: se $\text{TFGe} = 40$, avaliar a cada 4 meses)
- **Se intercorrência com impacto no estado clínico:** avaliar função renal e/ou hepática

Data	Creatinina sérica	TFGe	Hemoglobina	F.Hepática

Visitas (programadas/urgentes)

Registrar: data, local (MGF, cardiologista, internista, farmacêutico,...) visitas e achados

FIBRILHAÇÃO AURICULAR

Cartão de anticoagulação oral - não antagonista da vitamina K (NOAC)

Nome do doente: _____

Data de Nascimento: _____

Morada: _____

Anticoagulante oral: _____

Dose: _____

Horário: _____

Com ou Sem comida: _____

Data de início: _____