

DOAC'S (Archief)

Deze folder geeft u informatie over DOAC'S. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Uw arts heeft u een DOAC (Direct Werkende Orale Anticoagulantia) voorgeschreven. DOAC's verminderen het samenklonteren van het bloed. Ze remmen de vorming van bloedstolsels en verminderen de kans op afsluiting van een bloedvat. Ze doen dit door remming van een stollingseiwit (stollingsfactor II of X) in het bloed (anticoagulantia betekent antistollingsmiddelen = bloedverdunner). DOACs kunnen in sommige situaties behandeling met conventionele 'bloedverduunners' vervangen. Het gaat daarbij om zogenaamde vitamine-K antagonist (VKA's), zoals sintrom (acenocoumarol) of fenprocoumon (marcoumar).

Het betreft een van de volgende middelen:

- Dabigatran = Pradaxa (factor II remmer)
- Rivaroxaban = Xarelto (factor X remmer)
- Apixaban = Eliquis (factor X remmer)
- Edoxaban = Lixiana (factor X remmer)

De DOAC's worden voorgeschreven ter voorkoming:

1. van een trombosebeen/longembolie na een heup- of knie vervangende operatie
2. of behandeling van een eerste (of opnieuw opgetreden) trombosebeen en/of longembolie
3. van een CVA/ TIA bij boezemfibrilleren (atriumfibrilleren)

De **voordelen** van de DOAC's ten opzichte van andere antistollingsmiddelen zijn:

- vaste dosering (kan eventueel in medicijnrol)
- snelle werking
- geen bloedtest nodig, geen controle nodig van trombosedienst
- weinig invloed van andere medicatie
- geen invloed van voeding/dieet
- minder hersenbloedingen bij vergelijkbare effectiviteit (=voorkomen trombose)

Er zijn ook enkele **nadelen** ten opzichte van de VKA's (vitamine K antagonist)

- Gezien de korte werkingsduur van DOAC's is het belangrijk dat ze nauwkeurig ingenomen worden. Een

dag niet innemen, is de volgende dag niet beschermd!

- Geen bloedtest betekent ook geen controle op inname (de therapietrouw)
- De nierfunctie moet bewaakt worden, omdat bij achteruitgang van de nierfunctie de dosering van de DOAC eventueel aangepast moet worden of zelfs gestopt.
- Omdat de DOAC's nog niet lang gebruikt worden, is er nog niet veel bekend over de lange termijn effecten.
- DOACs zijn, doordat ze nieuw zijn, nog wat minder bekend bij medisch personeel. Het is daarom extra belangrijk om in geval van bezoek aan ziekenhuis of huisarts te melden dat u deze antistollingsmiddelen gebruikt.

Welk medicijn voor u het beste is, beslist u samen met uw arts.

Adviezen bij gebruik DOAC

- U mag het medicijn innemen op elk moment van de dag, maar kies een vast tijdstip van inname, dan vergeet u ze minder snel.
- Wees voorzichtig met ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's) zoals Ibuprofen, Naproxen en Diclofenac. Ze verhogen de kans op maag-darmbloedingen. Voorkeur gaat uit naar Paracetamol als pijnstiller. Als er toch een NSAID nodig is, vraag dan aan uw arts/apotheek of er een maagbeschermer nodig is (zeker bij maagklachten). Dit advies geldt overigens ook bij gebruik van andere antistollingsmiddelen
- Bent u vergeten u medicatie in te nemen?
- **Dabigatran:** gebruikt u een 1x daags dosering en ontdekt u het dezelfde dag? Neem de tablet dan direct in en ga de volgende dag verder met uw gebruikelijke ritme. Gebruikt u 2x per dag een tablet en duurt het nog meer dan zes uur voor u de volgende dosis inneemt? Neem dan de vergeten dosis

alsnog in. Duurt het minder dan zes uur? Sla dan de vergeten dosis over.

- **Rivaroxaban:** gebruikt u 1x daagse dosering en ontdekt u het dezelfde dag? Neem de tablet dan direct in en ga de volgende dag verder met uw gebruikelijke ritme. Gebruikt u 2x daags een tablet in de eerste drie weken bij een trombosebeen/longembolie in een dosering van 2x15 mg en ontdekt u dat dezelfde dag? Neem de tablet dan direct in, ook als het al bijna tijd is voor de volgende tablet. Neem nooit meer dan twee tabletten per dag! De volgende dag weer verder met uw gebruikelijk ritme.
- **Apixaban:** u gebruikt een 2x daagse dosering en ontdekt het dezelfde dag? Neem de dosis direct in, ook als het bijna tijd is voor de volgende tablet. Ga de volgende dag verder met het gebruikelijke ritme.
- **Edoxaban:** u gebruikt een 1x daagse dosering. Een vergeten dosis dezelfde dag onmiddellijk alsnog innemen; de vergeten dosis mag niet worden ingehaald door de dosis de volgende dag te verdubbelen! Neem de volgende dag de gebruikelijke dosering weer in.
- Eten en drinken: over het algemeen zijn er geen beperkingen. Pas bij Rivaroxaban op met grapefruitsap; dit geeft in combinatie met Rivaroxaban meer kans op bijwerkingen.
- Duur van behandeling: dit hangt af van uw situatie. Bespreek dit met uw arts. Stop nooit zomaar met een DOAC, tenzij op advies van uw behandelaar.
- Ingreep: geef bij een ingreep (zowel bij huisarts, tandarts, specialist) altijd aan dat u een DOAC gebruikt.
- Bijwerking: meldt een klacht/bijwerking die is ontstaan kort nadat u met een DOAC bent begonnen altijd bij uw behandelend arts, uw huisarts en apotheek.
- Bloeding: raadpleeg altijd een arts bij een hinderlijke bloeding, een steeds terugkerende bloeding of bloedingen op verschillende plaatsen.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.