

---

**PYSYVÄSTI SUORAA ANTIKOAGULANTTIA KÄYTTÄVÄN POTILAAN SEURANTA TERVEYSASEMAN AK-VASTAANOTOLLA**

Suoran antikoagulantin aloitus tapahtuu joko PHKS:ssa, muilla vuodeosastoilla, Akuutti24:ssä tai omalla terveysasemalla lääkärin toimesta. Varfariinin vaihdosta suoraan antikoagulanttiin on oma ohje. Lääkityksen aloittava lääkäri laatii B-lausunnon.

Ennen suoran antikoagulantin aloitusta potilaalta pitää olla otettuna PVK, Krea/eGFR, ALAT (ja EKG flimmeripotilailta). Epäselvä anemia pitää selvittää. Potilaan paino merkitään sairauskertomukseen.

Kun AK-vastaanotto saa tiedon uudesta DOAC-potilaasta, hänelle varataan 30 minuutin ohjausaika AK-vastaanotolle. Käydään läpi lääkityksen hyödyt, haitat, muut lääkkeet, verenpaine, hoitomyöntyvyys. Tarkistetaan, että potilaalla on ”suoria antikoagulantteja käyttävän potilaan lääkekortti”. Potilas on useimmiten aloittanut jo lääkkeen, ja Kelan korvattavuuspäätös tulee myöhemmin. Potilas saa omalla hakemuksellaan takautuvasti Kelasta puuttuvat lääkekorvaukset.

Pysyvä seuranta on TÄRKEÄÄ! Potilas jää AK-vastaanoton seurantaan. Laboratoriolähetteet tehdään valmiiksi, ja huolehditaan AK-vastaanoton jatkokontrollista. Laboratoriokokeista ei tulisi tehdä kestoletetettä. Jatkokontrollit ohjelmoidaan seuraavasti:

Käynti 1 kk hoidon aloituksesta PVK, INR , Krea/eGFR, ALAT, EKG (flimmeri). INR maksakokeena.

3 kk välein PVK, Krea/eGFR, jos eGFR 15-30 ml/min. (Tilanteen mukaan puhelu voi riittää.)

6 kk välein PVK, Krea/eGFR, jos GFR 30-60 ml/min tai jos ikä yli 75 v. ja käytössä Pradaxa tai potilas on hauras tai hänellä on munuais- tai maksasairaus. (Tilanteen mukaan puhelu voi riittää.)

12 kk välein PVK, Krea/eGFR, jos GFR yli 60 ml/min.

KAIKILTA myös ALAT 12 kk välein ja flimmeripotilailta EKG 12 kk välein.

12 kk kontrolli on aina käynti. Käynnin voi yhdistää potilaan muuhun vuosikontrollikäyntiin.

Joka käynnillä pitää uudelleen pohtia tukos- ja vuotopisteet, muut sairaudet, muut lääkkeet, hoitomyöntyvyys ja verenpaine. Jos potilaan tilaan tai laboratoriotuloksiin tulee muutoksia, konsultoidaan lääkäriä.

Kontrollikokeita voi yhdistää potilaan muiden sairauksien seurannassa tarvittaviin kokeisiin, ettei tule turhia päällekkäisyyksiä.

19.4.2018/MW

Lähde: Eteisvärinän hoitoketju PHHYK, Eteisvärinän käypä hoito