

RKZ - voorbeeld 2 beslisondersteuning in HIX

DOAC advies bij intermediair bleedingsrisico en normale nierfunctie

• Gebruikt de patient antistolling?	<input checked="" type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee		
• Type antistolling	<input type="radio"/> VKA(fenprocoumon, acenocoumarol)	<input checked="" type="radio"/> noac (nieuwe antistollingsmiddelen)	<input type="radio"/> Anders	
	<input type="radio"/> TAR (ascal/plavix/brilique/efient)	<input type="radio"/> VKA + TAR	<input type="radio"/> Stollingspoli interne	
◦ Protocol HAEM04				
• Soort NOAC	<input type="radio"/> Dabigatran	<input type="radio"/> Rivaroxaban	<input checked="" type="radio"/> Apixaban	<input type="radio"/> Edoxaban
◦ Recentste CKD-EPI labosys				
• Kreatkling (CKD-EPI)	<input type="radio"/> <30	<input type="radio"/> 30-49	<input type="radio"/> 50-79	<input checked="" type="radio"/> >=80
• Neuraxisblokkade	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nee	<input type="radio"/> nog onbekend	
• Bloedingsrisico	<input type="radio"/> laag	<input checked="" type="radio"/> intermediair	<input type="radio"/> hoog	
• Beleid	***	Stop met Apixaban. Laatste dosis 24 uur voor ingreep		