

# Bijlage C DOAC's.

## RTA Antistolling, beleid en communicatie

### 1. DOAC's

#### Indicatie, behandelingschema en interacties

DOAC	Geregistreerde indicatie en behandelingschema	Beleid bij nierinsufficiëntie	Opmerkingen
<p><b>Dabigatran Pradaxa®</b></p> <p><u>Kinetiek</u> T<sub>max</sub> 2h T<sub>1/2el</sub> 12-14h (langer bij nierfunctiestoornis) renale klaring 80%</p> <p><u>Effect meten</u> - screening: aPTT en TT - dTT - dabigatran spiegel</p>	<p><u>Preventie VTE na THP of TKP:</u> Start 1–4h na de operatie met 1x 110mg, gevolgd door 220mg 1dd1 gedurende 10 dagen (TKP) of 28-35 dagen (THP).</p> <p><u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 150mg 2dd1</p> <p><u>Behandeling van DVT en PE:</u> Eerst 5 dagen parenterale antistolling, daarna 150mg 2dd1.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk.</li> <li>Bij matig ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 30–50 ml/min) een dosis van 110mg 2dd1 voor preventie CVA en systemische embolie bij AF en behandeling van DVT en PE overwegen.</li> <li>Gecontraïndiceerd bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring &lt;30 ml/min).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gecontraïndiceerd bij o.a. kunsthartklep, maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen.</li> <li>Bij gastritis, oesofagitis of gastro-oesofageale reflux of bij andere verhoogde bloedingskans met meer kans op bloedingen een dosis van 110mg 2dd1 overwegen.</li> <li>Bij ouderen ≥80 jaar of comedicatie met verapamil is de aanbevolen dosering 110mg 2dd1.</li> </ul>
<p><b>Rivaroxaban Xarelto®</b></p> <p><u>Kinetiek</u> T<sub>max</sub> 2-4h T<sub>1/2el</sub> 5-9h (langer bij ouderen) renale klaring 33%</p> <p><u>Effect meten</u> - screening: PT - anti-Xa rivaroxaban - rivaroxaban spiegel</p>	<p><u>Preventie VTE na THP of TKP:</u> Start 6-10h na de operatie met 10mg 1dd1, gedurende 2 weken (TKP) of 5 weken (THP).</p> <p><u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 20mg 1dd1.</p> <p><u>Behandeling van DVT en PE:</u> Start 15mg 2dd1 gedurende dag 1–21, gevolgd door 20mg 1dd1 vanaf dag 22.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk.</li> <li>Niet aanbevolen bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring &lt;30 ml/min).</li> <li>Bij matig ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 30–50 ml/min) een dosis van 15mg 1dd1 voor preventie van CVA en systemische embolie bij AF.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gecontraïndiceerd bij o.a. maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen.</li> <li>Niet aanbevolen bij gelijktijdige toediening van CYP3A4-remmers (ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol, HIV-proteaseremmers).</li> <li>Niet onderzocht bij LE patiënten die hemodynamisch instabiel zijn en mogelijk trombolysie of pulmonale embolectomie gaan krijgen.</li> </ul>
<p><b>Apixaban Eliquis®</b></p> <p><u>Kinetiek</u> T<sub>max</sub> 3-4h T<sub>1/2el</sub> 12h Renale klaring 25%</p> <p><u>Effect meten</u> - screening: niet beschikbaar - anti-Xa apixaban - apixaban spiegel</p>	<p><u>Preventie VTE na THP of TKP:</u> Start 12-24h na de operatie met 2,5mg 2dd1 gedurende 10-14 dagen (TKP) of 32-38 dagen (THP).</p> <p><u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 5mg 2dd1.</p> <p><u>Behandeling van DVT en PE:</u> 10mg 2dd1 gedurende dag 1-7, gevolgd door 5mg 2dd1 vanaf dag 8.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk.</li> <li>Niet aanbevolen bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring &lt;15 ml/min).</li> <li>Voorzichtigheid bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring &lt;30 ml/min).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gecontraïndiceerd bij o.a. kunsthartklep, maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen.</li> <li>Niet aanbevolen bij gelijktijdige toediening van CYP3A4-remmers (ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol, HIV-proteaseremmers).</li> <li>Niet onderzocht bij LE</li> </ul>

	<u>Preventie van recidiverende DVT en PE: 2,5mg 2dd1.</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bij een serumcreatinine <math>\geq 133</math> micromol/l in combinatie met een leeftijd <math>\geq 80</math> jaar óf een lichaamsgewicht <math>\leq 60</math> kg: 2,5mg 2dd1 voor preventie van CVA en systemische embolie bij AF.</li> </ul>	patiënten die hemodynamisch instabiel zijn en mogelijk trombolysen of pulmonale embolectomie gaan krijgen.
<b>Edoxaban</b> <b>Lixiana®</b>  <u>Kinetiek</u> $T_{max}$ 1-2h $T_{1/2el}$ 10-14h renale klaring 30-50%  <u>Effect meten</u> - screening: aPTT en PT	<u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 60mg 1dd1.  <u>Behandeling van DVT en PE:</u> Eerst 5 dagen parenterale antistolling, daarna 60mg 1dd1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk.</li> <li>Niet aanbevolen bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring <math>&lt; 35</math> ml/min).</li> <li>Bij matige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 30–50 ml/min) een dosis van 30mg 1dd1 voor preventie van CVA en systemische embolie bij AF, en voor behandeling van DVT en PE.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gecontraïndiceerd bij o.a. kunsthartklep, maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen.</li> <li>bij gelijktijdige toediening van Pgp-remmers (cyclosporine, dronedaron, erytromycine, ketoconazol): dosering 30mg 1dd1.</li> <li>bij lichaamsgewicht <math>&lt; 60</math>kg: dosering 30mg 1dd1.</li> <li>Niet onderzocht bij LE patiënten die hemodynamisch instabiel zijn en mogelijk trombolysen of pulmonale embolectomie gaan krijgen.</li> </ul>

\*VTE= veneuze tromboembolie; THP=totale heupprothese; TKP=totale knieprothese; DVT= diep veneuze trombose; PE= pulmonale embolie; ACS= acuut coronair syndroom; AF= atriumfibrilleren.

## 2. Preoperatief tijdsinterval van staken DOAC's

### DOAC en preoperatief tijdsinterval van staken van DOAC voor ingreep of interventie

Laag bloedingsrisico en minimaal preoperatief tijdsinterval van staken van DOAC				
eGFR (ml/min)	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Edoxaban
$\geq 80$	24 uur	24 uur	24 uur	24 uur
$\geq 50$ tot 80	36 uur	24 uur	24 uur	24 uur
$\geq 30$ tot 50	48 uur	24 uur	24 uur	24 uur
$< 30$	gecontraïndiceerd	36 uur	36 uur	36 uur
Hoog bloedingsrisico en minimaal preoperatief tijdsinterval van staken van DOAC				
eGFR (ml/min)	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Edoxaban
$\geq 80$	48 uur	48 uur	48 uur	48 uur
$\geq 50$ tot 80	72 uur	48 uur	48 uur	48 uur
$\geq 30$ tot 50	96 uur	48 uur	48 uur	48 uur
$< 30$	gecontraïndiceerd	48 uur	48 uur	48 uur