

Checklist Huisarts voor indicatie en gebruik NOAC's

Indicaties voor NOAC's

NOAC's zijn geregistreerd voor de volgende indicaties:

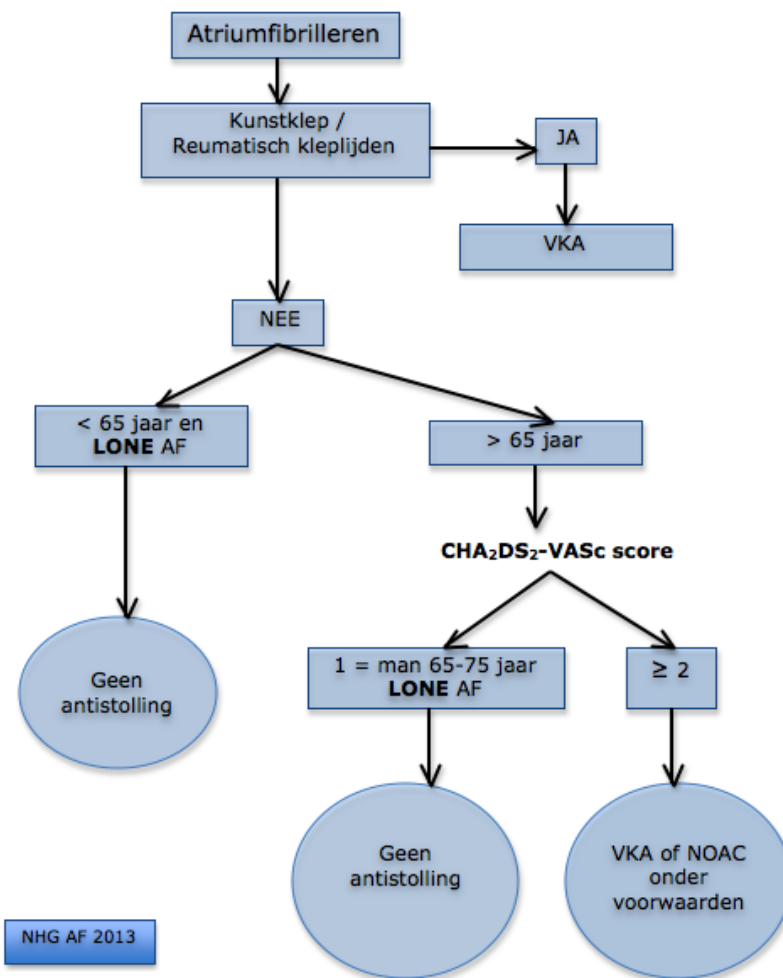
- preventie van beroerte en systemische embolie bij patiënten met non-valvulair atriumfibrilleren (AF)
- preventie van veneuze trombo-embolie bij patiënten na een electieve heup- of knieartroplastiek (TKA / THA)
- behandeling van diep veneuze trombose- en longembolie (VTE)

Deze verwijsafpraak betreft het gebruik van NOAC's bij preventie van beroerte en systemische embolie bij patiënten met non-valvulair atriumfibrilleren (AF). Zie voor meer informatie de RTA AF-NOAC's.

De indicatie voor het gebruik van antistollingsmedicatie bij AF-patiënten wordt bepaald door het risico op het optreden van trombo-embolische complicaties. Hiervoor is sinds de richtlijn van de European Society of Cardiology (ESC) voor de behandeling van AF uit 2010, de CHA₂DS₂-VASc puntenscore vigerend als leidraad.

Indien orale anticoagulantia zijn geïndiceerd, is de eerste keus een NOAC (volgens de richtlijn van de ESC). Een goede tweede keus zijn de vitamine K antagonisten. Voor behandeling met acetylsalicylzuur bij AF is geen plaats meer.

Voor de huisarts geldt de volgende beslisboom:



CHA₂DS₂-VAsC-score: Bepaal de risicoscore door de som te bepalen van de van toepassing zijnde kenmerken:

| | |
|--|----------|
| - Congestief hartfalen | 1 punt |
| - Hypertensie | 1 punt |
| - Leeftijd > 75 jaar | 2 punten |
| - Diabetes mellitus | 1 punt |
| - Eerdere TIA of CVA of systemische trombo-embolie | 2 punten |
| - Arterieel vaatlijden | 1 punt |
| - Leeftijd 65 – 74 jaar | 1 punt |
| - Vrouwelijk geslacht | 1 punt |

Vanuit de ESC (*ESC guideline AF 2010/ focused update 2012*) wordt antistolling geïndiceerd bij een CHA₂DS₂-VAsC score van 1 of meer, tenzij die ene factor het vrouwelijk geslacht is.

De NHG standaard AF (*NHG standaard M79*, augustus 2012) adviseert antistolling bij een CHA₂DS₂-VAsC score van 2 of meer.