

Strokeprofylax vid förmaksflimmer

Indikation

Alla patienter med någon episod av förmaksflimmer (dvs även intermittenta flimmer, tidigare elkonverterad/abladerad för förmaksflimmer och nu sinusrytm), förutom de som är under 65 år och inte har andra kardiovaskulära sjukdomar (se CHA2DS2-VASc).

Vid nyinsättning ska i första hand ett NOAK väljas före warfarin. Trombyl ska ej användas som strokeprofylax vid förmaksflimmer.

Mekanisk klaff – alltid warfarin.

Kontraindikationer

Risk för blödning överväger nyttan med behandlingen. (Nytta med behandling – se [CHA2ds2-VASc](#)).

Fallrisk och hög ålder utgör i sig inte kontraindikationer.

Se FASS för respektive NOAK/warfarin samt [Läkemedelsverkets råd](#), Tabell II, sid 15.

Provtagning inför behandlingsstart

Hb, kreatinin, PK, APTT.

Uppföljning via AK-mottagning

AK-mottagningen följer kreatinin på NOAK-patienter samt doserar warfarin.

Meddela AK-mottagningen att warfarin eller NOAK sätts in via funktionsbrevlåda
fb.ak-mottagningen.sundsvall, fb.ak-mottagningen.sollefteå,
fb.ak-mottagningen.örnsköldsvik.

Meddelandet ska innehålla information om:

Läkemedel, dos, indikation, behandlingens längd, planerad uppföljning, längd, vikt och vem som är PAL.

Om warfarin: Önskat PK målintervall.

Uppföljning via vårdcentral

Årlig översyn över patientens nytta/risk med den antikoagulerande behandlingen. Ska innefatta läkemedelsöversyn och kontroll av blodtryck.

Även patienter under 65 år som för tillfället ej har indikation för antikoagulation ska följas på samma sätt.