

CHECKLIST BEHANDELING DIEPVEENEUZE TROMBOSE DOOR DE HUISARTS, VERSIE DOAC

DAG 1

1a Starten DOAC

- Bepaal de nierfunctie (eGFR), tenzij recent (< 3 maanden) bepaald. Bij een eGFR < 50 ml/min volgt bij sommige DOAC's een dosisaanpassing [hoofdstuk, tabel 3]. Consulteer de internist bij een eGFR < 30 ml/min.
- Maak een keuze tussen dabigatran, apixaban, edoxaban of rivaroxaban [hoofdstuk, tabel 3].
 - Bij start edoxaban/dabigatran: geef eerst 5 dagen een LMWH [hoofdstuk, tabel 4].
 - Bij start apixaban/rivaroxaban: geef eerst een hogere dosering en pas die na 1, respectievelijk 3 weken aan [hoofdstuk, tabel 3].
- Overweeg in overleg met de oorspronkelijke behandelaar andere antistollingsmedicatie (zoals trombo-cytenaggregatieremmers) (tijdelijk) te staken.

1b LMWH bij edoxaban en dabigatran (indien van toepassing)

- Voorschrift laagmoleculairgewichtheparine (LMWH).
- Dagelijks injectie gedurende 5 dagen door: praktijkassistent, thuiszorg (uitvoeringsverzoek), patiënt zelf of partner/mantelzorger (leren injecteren).

2 Instructie aan patiënt

- Patiënt hoeft niet in bed te blijven, mag lopen, fietsen en dergelijke.
- Bespreek mogelijke bijwerkingen, zoals blauwe plekken, verhoogde bloedingsneiging.
- Attendeer en adviseer patiënt DOAC niet te combineren met bepaalde zelfzorgmedicatie, zoals sint-janskruid en NSAID's.
- Geef eventueel adviezen rondom anticonceptie [hoofdstuk, paragraaf Anticonceptie].
- Adviseer patiënt contact op te nemen bij:
 - klachten van het been
 - klachten wijzend op een longembolie
 - bloedingen
 - (optioneel) losser gaan zitten van de zwachtels, of als ze erg strak (gaan) zitten

Vanaf dag 2 tot dag 7

- Controleer de therapietrouw, inclusief de eventuele LMWH-injecties voorafgaand aan de start van edoxaban of dabigatran.
- Pas na 1 week de dosering apixaban aan.
- Herhaal adviezen wanneer contact op te nemen.
- (optioneel) Controleer zwachtels en ga na of steunkousen zijn aangevraagd.

Vanaf dag 21 t/m 3 maanden

- Pas na 3 weken de dosering rivaroxaban aan.
- Verdere controle is niet noodzakelijk, alleen bij klachten, vragen of problemen, tenzij eerste episode idiopathische DVT en noodzaak afweging langere behandelduur.

Optioneel: compressietherapie

- Zwachtelen bij zwelling door huisarts, opgeleid praktijkassistent of thuiszorg (aanvragen).
- Zorg voor materiaal (voorschrift: compressiebox).
- Aanvraag thuiszorg door patiënt zelf voor aanmeten steunkousen na ontzwelling.

Zie pagina 2 voor behandeling met een VKA.

CHECKLIST BEHANDELING DIEPVEENUZE TROMBOSE DOOR DE HUISARTS, VERSIE VKA

Dag 1

1a Start met LMWH

- Voorschrift laagmoleculairgewichtheparine (LMWH).
- Bepaal nierfunctie (eGFR), tenzij < 3 maanden geleden bepaald. Consulteer internist bij eGFR < 30 ml/min.
- Zorg voor dagelijkse injectie (minimaal 5 dagen, tot INR 2 dagen > 2,0) door: praktijkassistente, thuiszorg (uitvoeringsverzoek), patiënt zelf of partner/mantelzorger (leren injecteren)

1b Instellen op VKA via trombosedienst

- Aanmelden, eventueel contact opnemen (nierfunctie, comorbiditeit, medicatie, verhoogd risico bloedingen, verwachte duur antistolling indien bekend, noodzaak bloedafname thuis).
- Overweeg in overleg met oorspronkelijke behandelaar andere antistollingsmedicatie (zoals trombocytenaggregatieremmers) (tijdelijk) te staken.

2 Instructie aan de patiënt (dag 1)

- Patiënt hoeft niet in bed te blijven, mag lopen, fietsen en dergelijke.
- Bespreek mogelijke bijwerkingen, zoals blauwe plekken, verhoogde bloedingsneiging.
- Attendeer en adviseer patiënt niet te combineren met bepaalde zelfzorgmedicatie, zoals sint-janskruid, NSAID's, en miconazolcrème.
- Geef eventueel adviezen rondom anticonceptie [hoofdstekst, paragraaf Anticonceptie].
- Adviseer patiënt contact op te nemen bij:
 - klachten van het been
 - klachten wijzend op een longembolie
 - bloedingen
 - (optioneel) losser gaan zitten van de zwachtels, of als ze erg strak (gaan) zitten

Vanaf dag 2 tot dag 7

- Doorgaan met dagelijks LMWH-injecties (minimaal 5 dagen, tot INR 2 dagen > 2,0).
- Doseer VKA's volgens instelschema.
- Spreek met de patiënt een controle af 1 week na start behandeling.
- Herhaal adviezen over wanneer contact op te nemen.
- (optioneel) Controleer zwachtels en ga na of steunkousen zijn aangevraagd.

Vanaf dag 7 t/m 3 maanden

- Controles niet noodzakelijk, alleen bij klachten, vragen of problemen, tenzij eerste episode van idiopathische DVT en noodzaak tot afweging langere behandelduur.

Optioneel: Compressietherapie

- Zwachtelen bij zwellen door huisarts, opgeleid praktijkassistente of thuiszorg
- Aanvraag thuiszorg
- Zorg voor materiaal (voorschrift: compressiebox)
- Aanvraag aanmeten steunkousen na ontzwellen (via thuiszorg door patiënt zelf)

Zie pagina 1 voor behandeling met een DOAC.