

Protocol Acenocoumarol

(Sintrommitis[®] 1 mg)

Indicatie:

Profylaxe en therapie van trombo-embolische aandoeningen. Combinatie hartfalen en (paroxysmaal of langdurig) atriumfibrilleren is een indicatie, mechanische klepprotheses en linker ventrikel trombus zijn bekende indicaties die ook voor hartfalen patienten gelden. Een slechte LV functie en sinus ritme is geen officiële indicatie voor profylaxe, er zijn aanwijzingen dat er risicogroepen zijn (vrouwen met EF < 20%), die het beter doen met profylaxe. Prospectieve studies bevestigen dit niet, en er zijn geen officiële criteria bekend over profylaxe.

Gebaseerd op:

SOLVD (JACC 1997 29: 1074); SAVE (N Engl J 1997 336:251-257); Cochrane review study, QJM 2002; 95 (7): 451-459; WATCH trial, Circulation 2009;119:1616-24.

Werking:

Acenocoumarol is een coumarinederivaat. Het remt de bloedstolling door als antagonist van vitamine K de vorming van verschillende stollingsfactoren te blokkeren. Maximale werking na 36-48 uur onafhankelijk van de dosering. De werking houdt aan tot 48 uur na de laatste dosis.

Contra-indicaties:

Ernstige leverfunctiestoornissen en nierinsufficiëntie. Verhoogde fragiliteit van de vaten bij onder andere: arteriosclerose, ernstige hypertensie respectievelijk diabetes mellitus met fundusafwijkingen. Ulcera en bloedingen in het maag-darmkanaal, bloedende tumoren, na operaties (aan het CZS), endocarditis lenta, na intracerebrale bloedingen en bloedingen in de tractus urogenitalis. Overgevoeligheid voor anticoagulantia van het coumarinetype.

Bijwerkingen:

Met name verhoogde kans op bloedingen. Ook misselijkheid en diarree kunnen optreden. Zelden kan er haaruitval optreden, hemorragische huidnecrose, vasculitis en leverbeschadiging.

Aandachtspunten:

- ✧ De gevoeligheid voor anticoagulantia is individueel verschillend en kan tijdens de behandeling veranderen. Voorzichtigheid is geboden bij gestoorde leverfunctie en ernstig hartfalen.
- ✧ De werking kan worden versterkt door het gelijktijdig gebruik van salicylaten, steroïden, anti-arrhythmica zoals amiodaron of kinidine, antibiotica, orale antidiabetica, thyroïdhormonen en vele andere medicatie, alsmede overmatig alcoholgebruik.
- ✧ De werking kan worden verminderd door het gelijktijdig gebruik van barbituraten, thiazidediuretica en het overmatig gebruik van kool of spinazie (bevat veel vitamine K).
- ✧ Het hypoglycemisch effect van bepaalde orale antidiabetica (o.a. tolbutamide) kan worden versterkt.
- ✧ Intramusculaire injecties en in mindere mate subcutane injecties moeten i.v.m. hematoomvorming worden vermeden.
- ✧ (Tand)heelkundige ingrepen kunnen in het algemeen bij een Trombotest-activiteit van 15-25% (INR \leq 2,1).
- ✧ Kan met terughoudendheid gegeven worden na de 13^e week van de zwangerschap en moet gestopt worden 4 weken voor de bevalling. Gaat niet of nauwelijks over in de moedermelk

Dosering:

Begindosering: bij normale Trombotest/INR vóór de behandeling: 4 mg eenmaal per dag gedurende 3 dagen¹. Bij gestoorde leverfuncties lagere dosering starten.

Onderhoudsdosering op geleide van de Trombotest/INR².

Overdosering:

Bij een Trombotestwaarde beneden de therapeutische waarde of een INR waarde boven de therapeutische waarde, de dosering staken in overleg met arts en na twee dagen de Trombotest/INR herhalen.

Bij lichte bloedingen overleg met arts en eventueel 10-20 mg fytomenadion (Konakion of vitamine K) oraal (of i.v.) geven, zo nodig herhalen.

Bij bedreigende bloedingen direct overleggen met arts en vierstollingsfactoren concentraat of fresh frozen plasma toedienen, gevolgd door 10-20 mg fytomenadion i.v. (langzaam toedienen).

Controles:

Bloeddruk: Ter signalering van hypertensie.

Gewicht/hartfalensymptomen: Met name letten op tekenen van rechts decompensatio cordis omdat dit gepaard kan gaan met leverstuwung en leverfunctievermindering.

Laboratoriumcontrole: Trombotestwaarde (INR); met name ook de leverfuncties: ASAT, ALAT en LDH.

Noot:

De dosering van acenocoumarol zal in de regel door de trombosedienst geschieden.

¹⁾ Streefwaarden INR:

- ✧ Primaire/secundaire preventie veneuze trombo-embolie; atriumfibrilleren: INR 2,5-3,5.
- ✧ Primaire/secundaire preventie arteriële trombo-embolie, bioklep (1e drie maanden na implantatie): INR 3,0-4,5.
- ✧ Mechanische kunstkleprothese: INR 3,5-4,8.