

Bridging schema: oumarines en dosis LMWH

De laatste toediening LMWH voor de technische interventie hangt af van de dosis en de nierfunctie. De dosering hangt af van het trombotisch risico. In principe moet de dosis ook aangepast zijn aan de nierfunctie (zelfs halveren bij GFR < 30ml/min!) en geldt dan de volgende regel:

- 1) Bridging met therapeutische dosis LMWH, Clexane 1mg/kg 2x/d of andere LMWH 100 IE/kg anti- XA 2x/d indien:
 - VKF met voorgeschiedenis van CVA/TIA
 - MIKK of AOKK
 - DVT of longembolen
 - Antifosfolipidensyndroom, perifere bypass a risk, cardiale trombus, mitralisklepstenose
 - CHA2DS2-VASc score >4

	Condition	Score
C	Congestive heart failure (of left ventricular systolic dysfunction)	1
H	Hypertension (consistently >140/90) or treated with medication	1
A2	Age >75 Y	2
D	Diabetes Mellitus	1
S2	Prior stroke, TIA or thromboembolism	2
V	Vascular disease (peripheral artery disease, myocardial infarction, aortic, plaque)	1
A	Age 65-74 Y	1
Sc	Sex category (female)	1

OPM: er dient een interval te zijn van 24u tussen de laatste toediening en de interventie. In de praktijk betekent dit dat de laatste toediening dient te gebeuren op de ochtend van de dag voor de behandeling.

- 2) Bridging met intermediaire dosis LMWH bij alle andere gevallen. Deze dosis komt neer Clexane 1,5mg/kg 1x/d of andere LMWH 150 IE/kg anti- Xa 1x/d.

OPM: Er dient een interval te zijn van 24u tussen de laatste toediening en de interventie. In de praktijk betekent dit dat de laatste dosis gegeven mag worden 's morgens op de dag voor de behandeling.