

NÁLEŽITOSTI OBSAHU ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE PACIENTA S FIBRILACÍ SÍNÍ NUTNÉ K ZAHÁJENÍ LÉČBY PŘÍMÝMI ANTIKOAGULANCII (NOACS) V PREVENCI CMP*

A Informace o průběhu léčby



- Diagnóza: **Fibrilace síní od ...** (uvést alespoň rok)
Pozn.: Nejedná se o pacienta s mechanickou chlopní náhradou ani stř. těžkou či závažnou mitrální stenózou
- Záznam o podávání léčivých přípravků v prevenci CMP:
např. **Antikoagulační léčba warfarinem od ...** (uvést alespoň rok)
- Rizikové faktory (pro úhradu NOACs je nutná přítomnost alespoň 1 z níže uvedených):
 - **Věk \geq 75 let**
 - **Hypertenze**
 - **Diabetes mellitus**
 - **Symptomatické srdeční selhání (třída NYHA \geq II)**
 - **Prodělaná CMP, TIA nebo systémová embolie**
- Důvod nemožnosti terapie warfarinem ... (pro úhradu NOACs je nutná přítomnost alespoň 1 z níže uvedených):
 - **Nemožnost pravidelných kontrol INR**
 - **Nežádoucí účinky při léčbě warfarinem**
 - **Rezistence na warfarin, tj. nutnost podávat denní dávku více než 10 mg**
 - **Nemožnost udržet INR v terapeutickém rozmezí 2,0 – 3,0; tzn. 2 ze 6 měření nejsou v uvedeném terapeutickém rozmezí (příklad viz tabulka níže)**

Datum	Výsledek INR měření
15. 5. 2016	INR 2,59
27. 5. 2016	INR 2,44
25. 6. 2016	INR 2,25
23. 7. 2016	INR 1,93
3. 8. 2016	INR 2,92
31. 8. 2016	INR 3,41



Před zahájením a v průběhu léčby warfarinem byl pacient řádně a opakovaně poučen o nutnosti dodržování dávkovacího režimu a dietních opatření.

B Návrh dalšího léčebného postupu



Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem není možno v ordinaci praktického lékaře zajistit adekvátní terapii dle současných doporučení. Prosím o převedení pacienta na přímé antikoagulans.



Pacient v hodnoceném období dodržoval předepsaný dávkovací režim a dietní opatření. Je informován o dalších možnostech léčby a souhlasí s nasazením přímého antikoagulancia.

* v souladu s SPC a úhradovými podmínkami jednotlivých NOACs (www.sukl.cz)