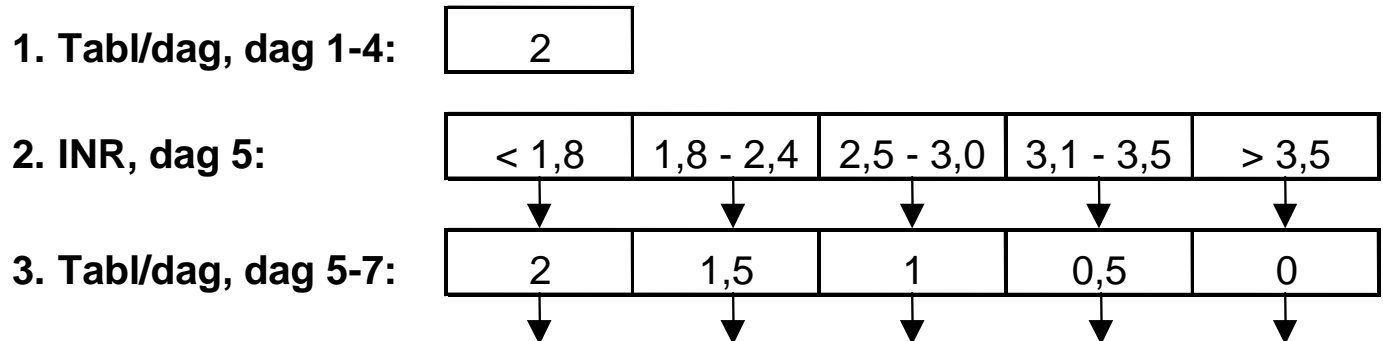


Indledning af ambulant AK-behandling med warfarin tabletter á 2,5 mg



4. INR, dag 8:

Tabellen nedenfor viser skønnet vedligeholdelsesdosis, idet dosis er angivet som antal tabletter per uge.					
---	--	--	--	--	--

< 1,8	16	13	10	6	4
1,8 - 2,4	14	11	8	5	3
2,5 - 3,0	12	9	7	4	2
3,1 - 3,5	10	7	5	3	1
> 3,5	8	6	4	2	0

På patientens doserings seddel fordeles tabletterne så jævnt som muligt over ugedagene.

5. Næste INR: Dag 12 Dag 15

6. Dosisjustering: Brug nomogram (jvf. undermodulet Justering af "skævn" INR, algoritmetabellen) til justering af vedligeholdelsesdosis.

Regulering af oral antikoagulationsbehandling

2,0-3,0	Terapeutisk INR-interval		2,5-3,5
INR	Strakshandling	Vedligeholdelsesdosis	INR
> 10	Giv VitK og evt. FFP Pause med VKA, indtil INR er i terapeutisk niveau (2 - > 7 dage)	Nedsættes med 50% eller mere	> 10
6,0-10	Pause med VKA i 2-3 dage Giv evt. VitK	Nedsættes 30-40%	7,0-10
5,0-5,9	Pause med VKA i 1-2 dage	Nedsættes 20-30%	5,5-6,9
3,5-4,9	Pause med VKA i 0-1 dag	Nedsættes 10-20%	4,0-5,4
3,1-3,4	Ingen	Nedsættes 0-10%	3,6-3,9
2,0-3,0	Ingen	Ingen ændring	2,5-3,5
1,7-1,9	Ingen	Øges 0-10%	2,1-2,4
1,5-1,6	Dobbelt dosis VKA 1 dag	Øges 20-30%	1,7-2,0
< 1,5	Dobbelt dosis VKA 1 dag Giv evt. heparin	Øges 40-50%	< 1,7

VitK: Vitamin K₁. **FFP:** Friskfrosset plasma. **VKA:** Vitamin K-antagonist.

De foreslåede ændringer i vedligeholdelsesdosis forudsætter steady-state (uændret dosis warfarin i > 1 uge eller phenprocoumon i > 1 md.), og at følsomheden for VKA er uændret i den følgende periode.