

## **TILL MEDICINSKT ANSVARIG SJUKSKÖTERSKA INFORMATION OM NOAK (Nya Orala Antikoagulantia)**

**Pradaxa (dabigatran), Xarelto (rivaroxaban) och Eliquis (apixaban) och Lixiana (edoxaban) tillhör läkemedelgruppen NOAK. Dessa läkemedel är alternativ till behandling med warfarin (Waran, Warfarin Orion).**

### **När används NOAK?**

Preparaten används huvudsakligen som strokeprofylax vid förmaksflimmer, sekundärprofylax vid djup ventrombos (DVT) eller lungemboli samt inför planerad elkonvertering av förmaksflimmer.

### **Vilka patienter är aktuella för behandling med NOAK?**

I beslutade regionala riktlinjer jämföras NOAK med Waran vid nyinsättning. Valet styrs utifrån den enskilda patientens behov.

De gemensamma *fördelarna* med NOAK framför warfarin är att:

- behandlingen behöver inte monitoreras med PK(INR)-prover
- preparaten har snabbt insättande effekt (1,5-3 timmar)
- risken för icke-traumatisk hjärnblödning är lägre än för warfarin
- preparaten ger färre interaktionsproblem med andra läkemedel eller föda jämfört med warfarin

En specifik antidot till Pradaxa (Praxbind) är nu godkänd. Regionala riktlinjer för hantering av Praxbind finns. Ingen specifik antidot till de andra NOAK finns men är under utveckling.

Patienter där NOAK kan vara av värde:

- patient med svängande PK(INR)-värde trots god följsamhet
- patienter som reser mycket och därmed har svårt att klara PK(INR)-kontrollerna

- patienter som har läkemedel där interaktioner med warfarin är ett problem
- inför planerad elkonvertering av förmaksflimmer

Patienter där NOAK är tveksamt/olämpligt:

- vid njurinsufficiens
- bristande följsamhet
- interaktioner (vissa HIV-läkemedel, vissa svampmedel m fl.)

I Sverige är organisationen kring warfarindoseringarna mycket effektiv. Kvaliteten på warfarinbehandlingen är världsledande, varför det vid en välinställd behandling sällan finns anledning till byte.

### **Är risken för blödning större med NOAK?**

Risken för blödning vid behandling med NOAK är i nivå med warfarin. Detta innebär att vid fall och slag mot huvudet är det lika stor risk för blödning och kräver därmed samma tillsyn och observation av patienten som vid behandling med warfarin.

### **Praktisk information**

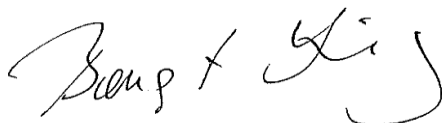
- Patienterna bör uppmanas att bära särskilda halsband med information om behandlingen.
- Information i patientjournalen med varning eller annan symbol som används för antikoagulantibehandling ska även gälla för dessa läkemedel.
- Samma information som ges till omvårdnadspersonal kring warfarinbehandling ska även ges kring NOAK och speciellt kring fall och frånvaro av en antidot.
- Preparaten hanteras på olika sätt vid dosdispensering.
  - Tabletter Xarelto och Eliquis och Lixiana kan delas i dospåsar tillsammans med andra läkemedel och kräver ingen separat hantering.
  - Kapslar Pradaxa ska på grund av fuktkänslighet förvaras i originalförpackning och kan därför ej dosdispenseras eller delas i Dosett.

**Ytterligare information**

På Vårdgivare i Skåne

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/#7376> finns regionala läkemedelsriktlinjer för den som vill läsa mer:

- Regionala riktlinjer för perorala antikoagulantia vid förmaksflimmer i Region Skåne
- Kliniska råd vid behandling med nya perorala antikoagulantia
- Regionala riktlinjer vid venös tromboembolism i Region Skåne
- Regionala riktlinjer för hantering av Praxbind



Bengt Ljungberg  
Ordförande Läkemedelsrådet