

## TROMBOSE OF LONGEMBOLIE:

### mogelijkheden voor behandeling om een nieuwe trombose of longembolie te voorkomen

U heeft drie tot zes maanden geleden een trombose (trombosebeen, trombosearm of andere veneuze trombose) of longembolie gehad. Daarom gebruikt u medicijnen die ervoor zorgen dat uw bloed minder goed stolt. Nu gaat u met uw arts bespreken of u moet doorgaan met deze medicijnen of niet. Is de kans groot dat u opnieuw een trombose of longembolie krijgt? Dan moet u de medicijnen waarschijnlijk blijven gebruiken. U kunt ook wisselen van medicijn. Deze Consultkaart kan u en uw arts helpen om uw mogelijkheden voor behandeling te bespreken.

BEHANDEL- MOGELIJKHEDEN ➔	STOPPEN MET UW MEDICIJNEN	VKA GEBRUIKEN <i>VKA staat voor Vitamine K Antagonisten, zoals Acenocoumarol en Fenprocoumon.</i>	DOAC GEBRUIKEN <i>DOAC (of NOAC) staat voor Directwerkende Orale Anti Coagulantia, zoals Dabigatran, Edoxaban, Rivaroxaban en Apixaban.</i>
Wat houdt deze behandeling in?	U stopt met de medicijnen die ervoor zorgen dat uw bloed minder goed stolt.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– U neemt één keer per dag een tablet of meer tabletten</li> <li>– Minimaal één keer per maand moet uw bloed gecontroleerd worden. Dit kan bij de trombosedienst of u kunt leren om dat zelf te doen.</li> <li>– U kunt ook wisselen naar DOAC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– U neemt één of twee keer per dag een tablet.</li> <li>– U hoeft niet voor controle naar de trombosedienst. U let zelf goed op dat u uw tabletten op tijd neemt.</li> <li>– U kunt ook wisselen naar VKA.</li> </ul>
Wat is de kans dat ik met deze behandeling opnieuw een trombose of longembolie krijg?	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vijf tot tien van de 100 mensen (5 tot 10%) krijgt opnieuw een trombose of longembolie binnen één jaar.</li> <li>– Binnen vijf jaar geldt dit voor ongeveer 30 van de 100 mensen (30%).</li> <li>– Is de oorzaak van de trombose of longembolie bekend? Dan is de kans dit opnieuw gebeurt kleiner.</li> </ul>	Per jaar krijgen minder dan drie van de 100 mensen (3%) opnieuw een trombose of longembolie.	Per jaar krijgen minder dan drie van de 100 mensen (3%) opnieuw een trombose of longembolie.
Wat zijn de risico's en bijwerkingen van deze behandeling?	<ul style="list-style-type: none"> <li>– U heeft een grotere kans dat u opnieuw een trombose of longembolie krijgt.</li> <li>– De kans op bloedingen is niet verhoogd.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Per jaar ontstaat er bij één tot twee van de 100 mensen (1 tot 2%) een ernstige bloeding. Bijvoorbeeld een maag-/darmbloeding of een hersenbloeding.</li> <li>– Dit komt waarschijnlijk vaker voor bij mensen die VKA gebruiken dan bij mensen die DOAC gebruiken.</li> <li>– Door VKA kunt u last krijgen van bijwerkingen. Kijk hiervoor in de bijsluiter of vraag het uw arts.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Per jaar ontstaat er bij één van de 100 mensen (1%) een ernstige bloeding. Bijvoorbeeld een maag-/darmbloeding of een hersenbloeding.</li> <li>– Door DOAC kunt u last krijgen van bijwerkingen. Kijk hiervoor in de bijsluiter of vraag het uw arts.</li> </ul>
Stel, ik krijg een bloeding. Kan het bloeden dan gestopt worden?	U gebruikt geen medicijnen die ervoor zorgen dat uw bloed minder goed stolt. Uw lichaam zorgt er waarschijnlijk zelf voor dat het bloeden weer stopt.	Ja, er bestaan medicijnen die ervoor zorgen dat het bloeden stopt.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Gebruikt u Dabigatran? Dan bestaat er een medicijn dat ervoor zorgt dat het bloeden stopt.</li> <li>– Gebruikt u een andere DOAC? Dan bestaat er ook een medicijn. Maar hoe goed dit medicijn werkt, weten wij niet.</li> </ul>
Kan ik dit medicijn tegelijk gebruiken met andere medicijnen?	Niet van toepassing.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Door sommige medicijnen kan het effect van VKA veranderen.</li> <li>– Bespreek altijd met uw arts of de trombosedienst welke medicijnen u gebruikt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Door sommige medicijnen kan het effect van DOAC veranderen.</li> <li>– Bespreek altijd met uw arts welke medicijnen u gebruikt.</li> </ul>
Wat is het effect op lange termijn?	Niet van toepassing.	Deze middelen worden al sinds lange tijd gebruikt door mensen die dat jarenlang dagelijks doen. Er zijn geen gevolgen bekend die pas later optreden.	Dit weten wij niet. DOAC worden in Nederland nog niet langer dan een paar jaar dagelijks gebruikt.