

# Start af warfarinbehandling

Opstart af antikoagulationsbehandling med warfarintabletter  
å 2,5 mg (Marevan®, Waran®, Warfarin “Orion”)

DAGE	INR	TABLETTER PR DAG					
Dag 1-4		2					
Dag 5	Måles	INR	< 1,8	1,8 - 2,4	2,5 - 3,0	3,1 - 3,5	> 3,5
			↓	↓	↓	↓	↓
		TABLETTER PR DAG					
Dag 5-7		2	1,5	1	0,5	0	
		TABLETTER PR UGE					
Dag 8-15	Måles	< 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

Tabletterne fordeles så jævnt som muligt over ugedagene.

Næste INR:

Dag 12

Dag 15

Hos patienter > 80 år reduceres dosis med 25-50%

# Regulering af warfarinbehandling

2,0 - 3,0	← TERAPEUTISK INR-INTERVAL →		2,5 - 3,5
INR MÅLT	STRAKSBEHANDLING	VEDLIGEHOELDESESDOSIS	INR MÅLT
> 10	Vitamin K Indlæggelse anbefales Ved blødning: friskfrossen plasma Pause med warfarin indtil INR er i niveau	Nedsættes med 50% eller mere	> 10
6,0 - 10	Vitamin K Indlæggelse overvejes Ved blødning: friskfrossen plasma Pause med warfarin i 2-4 dage	Nedsættes med 30 - 40%	7,0 - 10
5,0 - 5,9	Behandlingspause 1 - 2 dage	Nedsættes med 20 - 30%	5,5 - 6,9
3,5 - 4,9	Behandlingspause 0 - 1 dag	Nedsættes med 10 - 20%	4,0 - 5,4
3,1 - 3,4	Ingen	Nedsættes med 0 - 10%	3,6 - 3,9
2,0 - 3,0	Ingen	Ingen ændring	2,5 - 3,5
1,7 - 1,9	Ingen	Øges med 0 - 10%	2,1 - 2,4
1,5 - 1,6	Dobbelt døgndosis af warfarin i 1 dag	Øges med 20 - 30%	1,7 - 2,0
< 1,5	Dobbelt døgndosis af warfarin i 1 dag Giv evt. lavmolekylært heparin	Øges med 40 - 50%	< 1,7

Ved pause med warfarin skal patienter, som får lav dosis (1 tablet daglig) holde længst pause, mens patienter, som får høj dosis (> 3 tabletter daglig) holder kortest pause, og patienter, som får middeldosis (2 tabletter daglig) holder intermedier pause. Vedligeholdelsesdosis ændres kun, hvis den ændrede warfarinfølsomhed forventes at fortsætte i den følgende periode.

INR bør kontrolleres igen inden for en uge.

De foreslåede ændringer i vedligeholdelsesdosis forudsætter steady-state (uændret dosis af warfarin i mindst 1 uge).

#### KILDE:

Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase: Retningslinjer for Perioperativ regulering af antitrombotisk behandling. 2. udgave 2011.  
Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase. Jørn Dalsgaard Nielsen: AK-skema.

# Ugefordeling af tabletter

TABLETTER PER UGE	DOSERING 1 UGE FREM MED WARFARINTABLETTER Á 2,5 mg						
35	5	5	5	5	5	5	5
31	4	5	4	5	4	5	4
28	4	4	4	4	4	4	4
25	4	3	4	3	4	3	4
23	3	3	4	3	3	4	3
21	3	3	3	3	3	3	3
19	3	3	2	3	3	2	3
17	2	3	2	3	2	3	2
15,5	2	2 1/2	2	2 1/2	2	2 1/2	2
14	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	1	2	2	2
12	2	1	2	2	1	2	2
11	2	1	2	1	2	1	2
10	1	2	1	2	1	2	1
9	1	1	2	1	1	2	1
8	1	1 1/2	1	1	1 1/2	1	1
7,5	1	1	1	1 1/2	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1
6,5	1	1	1	1/2	1	1	1
6	1	1/2	1	1	1/2	1	1
5,5	1	1/2	1	1/2	1	1/2	1
5	1/2	1	1/2	1	1/2	1	1/2
4,5	1/2	1	1/2	1/2	1	1/2	1/2
4	1/2	1/2	1/2	1	1/2	1/2	1/2
3,5	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2
3	1/2	1/2	1/2	0	1/2	1/2	1/2

I tabellen er der ca. 10% forskel i dosis mellem hvert trin op eller ned.

## For en stabil patient, som har haft fast dosis i en uge doseres således:

1. Hvis patienten har INR i ønsket interval fortsættes med uændret dosering.
2. Aflæs eller optæl patientens seneste ugedosis. Find den linje i ovenstående tabel, som dette svarer til.
3. Herefter ændres dosis ved at gå 1, 2 eller 3 trin ned (mindskning) eller op (øgning) svarende til ca. 10%, 20% eller 30% ændring. Brug den fundne række til at skrive doseringen en uge (eller to) frem.
4. Man behøver ikke starte med en mandag, men kan starte på hvilken som helst ugedag.

### KILDE:

Tom Buur, Klinisk Institut, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitetshospital.