Moment van inname van laatste NOAC voor een electieve interventie

	Pradaxa		Eliquis - Lixiana - Xarelto	
	Geen belangrijk bloedingsrisico en/of een lokale hemostase is goed mogelijk: ingreep uitvoeren op een dalniveau (i.e. 12u of 24u na de laatste inname)			
	Laag Risico	**Hoog Risico**	**Laag Risico**	**Hoog Risico**
CrCl ≥ 80mL/min	≥ 24 h	≥ 48 h	≥ 24 h	≥ 48 h
CrCl 50-79 mL/min	≥ 36 h	≥ 72 h	≥ 24 h	≥ 48 h
CrCl 30-49 mL/min	≥ 48 h	≥ 96 h	≥ 24 h	≥ 48 h
CrCl 15-29 mL/min	Niet-geïndiceerd	Niet-geïndiceerd	≥ 36 h	≥ 48 h
CrCl ≤ 15 mL/min	Geen officiële indicatie voor gebruik			
Geen bridging met LMWH				
Herneem de volledige dosis van NOAC ≥ 24u na een interventie met laag bloedingsrisico en 48 (tot 72u) na een interventie met hoog bloedingsrisico				
Patiënten die een geplande interventie ondergaan moeten een geschreven overzicht krijgen met de datum/uur van de laatste NOAC inname en de datum/uur van de interventie.				
In het scenario van "geen belangrijk bloedingsrisico" met interventie 12 tot24u na de laatste NOAC inname, herstart NOAC 6 uur na de ingreep (van Pradaxa en Eliquis wordt 1 dosis overgeslagen, van Lixiana en Xarelto wordt geen dosis overgeslagen)				

Interventies geen belangrijk bloedingsrisico
Tandinterventies
Extractie 1 tot 3 tanden
Paradontale geneeskunde
Incisie van abces
Implantaten plaatsen
Caratact of glaucoom interventie
Endoscopie zonder biopsie of resectie
Oppervlakkige heelkunde (o.a. abces incisie; kleine dermatologische ingreep;….

Interventies met een hoog bloedingsrisico
Complexe endoscopie: poliepectomie, ERCP met sfincterotomie
Spinale of epidurale anesthesie; lumbale diagnostische procedure
Thoracale heelkunde
Abdominale heelkunde
Majeur orthopedische heelkunde
Lever biopsie
TURP
Nier biopsie
Shockwave lithotripsie (ESWL)

Interventies met een laag bloedingsrisico (o.a. weinig frequent of lage klinische impact)
Endoscopie met biopsie
Prostaat of blaas biopsie
EFO of ablatie
Angiografie
Pacemaker of ICD implantatie

Cardiologie

Bron 2018 EHRA Practical Guide on NOAC'S