

Tabel 5.1. Handelwijze bij INR onder en boven de therapeutische ranges
Acenocoumarol/fenprocoumon: INR onder en boven de therapeutische range

INR 2.0 - 3.0	INR 2.5 - 3.5	Ingestelde patiënten acenocoumarol / fenprocoumon (SH = Start Hoog, SL = Start Laag)	Controle termijn
Gemeten INR			
	1.0 - 1.4	Eenmalig: SH + 1.5-2 x gemiddelde dagdosering vandaag Meermalig (trend): SH + 1.5-2x gemiddelde dagdosering vandaag en 10% ophogen	Max. 1 week Max. 1 week
1.0 - 1.5	1.5 - 2.0	Eenmalig: SH + 1.5-2 x gemiddelde dagdosering vandaag of morgen Meermalig (trend): 1.5-2 x gemiddelde dagdosering vandaag of morgen en 5-10% ophogen	Max. 1-2 week Max. 1-2 week
1.6-1.9	2.1 - 2.4	Eenmalig: SH + 1.25 - 1.5 gemiddelde dagdosering morgen Meermalig (trend): 1.25 - 1.5 gemiddelde dagdosering morgen en tot 5% ophogen	Max. 2-3 week Max. 2-3 week
2.0 - 3.0	2.5 - 3.5	HANDHAVEN	Max. 6 week
3.1 - 3.5	3.6 - 4.0	Eenmalig: SL + 0.5-0.75 x gemiddelde dagdosering morgen Meermalig (trend): SL + 0.5-0.75 x gemiddelde dagdosering morgen en tot 5% verlagen	Max. 2-3 week Max. 2-3 week
3.6 - 4.5	4.1 - 4.9	Zowel bij eenmalig als bij meermalig: 0.5 x gemiddelde dagdosering vandaag of morgen en 5%-10% verlagen	Max. 1-2 week
4.6 - 5.9	5.0 - 5.9	Vandaag 0.5 x gemiddelde dagdosering of 0 en 10% verlagen	Max. 1-2 week
6.0 - 7.9		Acenocoumarol: 0 vandaag evt. ook 0 morgen + gemiddelde dagdosering 10%-15% verlagen Fenprocoumon: 0 vandaag en 0 morgen + gemiddelde dagdosering 10%-15% verlagen	Max. 1 week Max. 1 week
8.0 - ≤10.0		Acenocoumarol: 0 vandaag evt. ook 0 morgen + gemiddelde dagdosering 10%-15% verlagen + evt. vit.K 1-2 mg. Ook indien incident, beoordelen na max. 4 dagen Fenprocoumon: 0 vandaag + 0 morgen en gemiddelde dagdosering 10%-15% verlagen + vit K 2-5 mg. Ook indien incident, beoordelen na max. 4 dagen Informereren naar de oorzaak Trombosedienst: INR doorgeven aan de huisarts	Max. 4 dagen Max. 4 dagen
≥ 10.0		Acenocoumarol: 0 vandaag evt. ook 0 morgen + gemiddelde dagdosering 15% of meer verlagen + evt. vit. K 2-5 mg Fenprocoumon: 0 vandaag en 0 morgen + gemiddelde dagdosering 15% of meer verlagen + vit.K 5-10 mg (evt. herhalen) Informereren naar de oorzaak Trombosedienst: INR doorgeven aan de huisarts	Max. 4 dagen Max. 4 dagen

