

Gäller för: NU-sjukvården, AK-mottagning

Innehållsansvar: Marika Väre, (marva29), Sjuksköterska

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-28

Giltig till: 2027-08-28

# Insättning av Waran/Warfarin polikliniskt NU-sjukvården

## Förändringar sedan föregående version

Komplettering av sammanfattning.

## Sammanfattning

Dokumentet används som en checklista vid insättning av antikoagulantia hos en poliklinisk patient med en kort beskrivning av vad som bör beaktas, vilka prover som krävs och logistik.

- Observera kontraindikationer
- Remitterande läkare ansvarar för att följande prover är kontrollerade och bedömda innan remiss skrivs: PK, APTT, Hb, LPK, TPK, EVF, Kreatinin, ALAT, ASAT och Bilirubin
- Fyll i remiss för AK-behandling där det ska framgå:
  - Behandlingsorsak
  - Behandlingstid (3 månader, 6 månader, 12 månader, tills vidare)
  - Målvärde av PK (lågt 1,8-2,4, normalt 2,0-3,0, högt 2,5-3,5)
  - Uppföljande enhet (uppföljning av indikation) om annan än inremitterande.
  - Preparat (Waran, Warfarin)

- Om det finns behov av Lågmolekylärt heparin (LMH) vid utsättning eller låga värden
- Klarar patienten att ta prover och sköta Waran-behandlingen självständigt? Har patienten hemsjukvård (i så fall vilken grupp)? Har patienten läkemedelsövertag?
- Under kontorstid bör AK-mottagningen kontaktas för bokning av patient för Waran-information. Övriga tider faxas remissen till AK-mottagningen som tar kontakt med patient nästkommande vardag.
- Skriv recept minst 100 tabletter 4 uttag
- Skriv vid behov remiss till uppföljande enhet

Vid frågor kontakta AK-mottagningen NU-sjukvården.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** NU-sjukvården, AK-mottagning

**Innehållsansvar:** Marika Väre, (marva29), Sjuksköterska

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10041-1023055308-14

**Version:** 16.0

**Giltig från:** 2025-08-28

**Giltig till:** 2027-08-28