

ELIQUIS® (apixaban) ved kirurgi og tiltak ved blødninger



ELIQUIS® (apixaban) ved kirurgi og medisinske prosedyrer^{1,2}

Skopi uten biopsi, kristabiopsi, sternalpunksjon, kataraktoperasjon	Ingen tiltak
Intramuskulære eller dype subkutane injeksjoner	Settes umiddelbart før neste dose, dvs. ved "trough"-verdi. Unngå maks ("peak") medikamentnivå.
Tannsten og tanntrekking	Lokal behandling - skylle eller tampong med traneksamsyre
Elektiv kirurgi - små inngrep f.eks: større tanninngrep, føflekkeksisjon, endoskopier med biopsi, arteriepunksjoner, sentralt venekateter, spinalpunksjon, akupunktur, pleuratapping, tatovering, elektromyografi (EMG), prostatabiopsi, leverbiopsi, hudbiopsi, fjerning av nevus og lignende, angiografi, øyelokksoperasjoner, hudtransplantasjon, elektrokonvulsiv behandling (ECT), botulinuminjeksjoner	Kan opereres 24 timer etter siste tablettinntak. Behandling med apixaban kan vanligvis starte dagen etter operasjon
Elektiv kirurgi - større inngrep eller høy blødningsrisiko (thoraxkirurgi, karkirurgi)	Kan opereres 48 timer etter siste tablettinntak. Start behandling med apixaban postoperativt dag 1-3 avhengig av hemostase og indikasjon for antikoagulasjon, vurder supplerende profylaksedose med LMV heparin inntil behandling med apixaban kan starte



Tiltak ved alvorlige blødninger ved bruk av ELIQUIS® (apixaban)¹

- Stopp antikoagulasjonsbehandling med Eliquis
- Finn blødningskilden
- Iverksett egnet behandling for å stoppe blødning: f.eks. mekanisk kompresjon, volumerstatning, medisinsk kull, kirurgisk hemostase
 - Aktivt kull kan redusere ELIQUIS®-eksponeringen
 - Administrering av aktivt kull 2 og 6 timer etter inntak av 20 mg apixaban reduserte gjennomsnittlig AUC med henholdsvis 50% og 27% hos friske forsøkspersoner
 - Gjennomsnittlig halveringstid for ELIQUIS® sank fra 13,4 timer til henholdsvis 5,3 og 4,9 timer når aktivt kull ble administrert 2 og 6 timer etter inntak av ELIQUIS®
- Hvis en livstruende blødning ikke kan kontrolleres med de ovennevnte tiltakene, er et reverserende middel for faktor Xa-hemmere tilgjengelig*
- Administrasjon av protrombinkompleksskonsentrater (PCCs) eller rekombinant faktor VIIa kan også vurderes.
 - Reversering av de farmakodynamiske effektene av ELIQUIS®, vist ved endringer i trombingenereringsanalysen, er demonstrert etter administrering av 4-faktor PCCs hos friske forsøkspersoner. Det er imidlertid ingen klinisk erfaring med bruk av 4-faktor PCC-produkter for å reversere blødning hos personer som har fått ELIQUIS®
 - Det er per i dag ingen erfaring med bruk av rekombinant faktor VIIa hos personer som får apixaban. Gjentatt dosering av rekombinant faktor VIIa kan vurderes og titreres avhengig av blødningens utvikling
- Gjenoppta behandling med ELIQUIS® så snart som mulig etter at det er etablert tilstrekkelig hemostase

Eliquis®
apixaban

* Spørsmål vedrørende reversering av faktor Xa-hemmere, inkludert sikkerhet, effektivitet, tilgjengelighet eller andre detaljer, bør rettes til Portola Pharmaceuticals.

Referanser:

1. ELIQUIS® (Apixaban) SPC (20.12.2019), tilgjengelig på www.legemiddelverket.no
2. Helsedirektoratet og SLV's "Informasjon om warfarin og de direkte virkende perorale antikoagulasjonsmidlene dabigatran, rivaroksaban og apixaban", IS-2050 2.2, Dato April 2015

Tabellen er omarbeidet av BMS/Pfizer etter Helsedirektoratet og SLV's "Informasjon om warfarin og de direkte virkende perorale antikoagulasjonsmidlene dabigatran, rivaroksaban og apixaban", IS-2050 2.2, Dato April 2015



Bristol-Myers Squibb



Bristol-Myers Squibb Norway Ltd., Lysaker Torg 35 D, 1366 Lysaker
Telefon +47 67 55 53 50, www.bms.com/no

Pfizer Norge AS, Drammensveien 288, P.O. Box 3, 1324 Lysaker
Telefon +47 67 52 61 00, www.pfizer.no

