

**Publicerat för enhet:** NU-sjukvården; Privata vårdgivare; Närhälsan

**Innehållsansvarig:** Anita Gustafsson, Sjuksköterska, Medicinmottagning NÄL (anigu); Lina Wide, Specialistläkare, Specialistmedicin läkare (linda9)

**Godkänt av:** Gunilla Cederbom, Verksamhetschef, Område I gemensamt (guced)

**Version:** 5

**Giltig från:** 2019-10-23

**Giltig till:** 2021-10-23

## AK-mottagningen gällande insättning av Waran/Warfarin

Observera att innan remiss skrivs ska remitterande läkare kontrollerat och bedömt blodprover (PK, APTT, Hb, EVF, Lpk, Tpk, , Kreatinin, ALAT, ASAT, ALP, Bilirubin) samt kontraindikationer.

### Uppgifter som måste finnas med på remissen

- Patientuppgifter inklusive telefonnummer
- Indikation för Warfarinbehandlingen
- Planerad behandlingstid
- PK-svar (ej äldre än 1 månad)
- Anamnes/faktorer av betydelse för behandlingen
- Klarar patienten att sköta behandlingen själv? Inskriven i hemsjukvården?
- Övriga läkemedel (bifoga medicinlista)
- Om remitterande läkare väljer att starta behandlingen måste telefonkontakt tas med AK-mottagningen.
- Målvärde (om annat än 2.0-3.0 INR) Motivering
- Planeras elkonvertering uppge om remiss är skickad till hjärtmottagningen
- Recept på Waran/Warfarin utfärdat, datum
- Remitterande enhet, datum, underskrift (namnförtydligande)
- Uppföljande enhet om annan än inremitterande

**AK-mott. NÄL Tel (tjänste) 010-135 48 32 Fax 010-435 71 33**

**AK-mott. Uddevalla Tel (tjänste) 010-435 51 74 Fax 010-435 71 65**