Metodický pokyn

k použití idarucizumabu (**PRAXBINDU**) – specifického antidota dabigatran etexilátu (**Pradaxy**)

***Důvod podání:***

1. neztišitelné krvácení provázející účinek dabigatran etexilátu (Pradaxy)
2. příprava naléhavého chirurgického zákroku či jiné invazivní intervence u nemocného léčeného dabigatran etexilátem (Pradaxou)

***Podmínky podání:***

1. souhlas hematologa (tel. …………………..)
2. provedení odběru na vyšetření krevního obrazu (KO) a koagulace – APTT, PT, TT a dilutovaného trombinového času – dTT (*Hemoclot*); rozumí se krom dalších potřebných odběrů

***Způsob podání antidota:***

Aplikace **5 g** (2x2,5 g) i.v. nebo kontinuální i.v. infuzí fyziologického roztoku během 10 minut. (V případě již zavedené intravenózní linky po jejím proplachu 10 ml fyziologického roztoku).

***Kontrola po podání:***

1. Kontrola KO, APTT, PT, TT, dTT (Hemoclot) ihned **po** podání antidota nebo před samotným zákrokem
2. Kontrola KO, PT, APTT, TT, dTT (Hemoclot) **za 24 hodin** po podání antidota

***Pokračování antikoagulační léčby:***

1. v případě, že není pacient ohrožován krvácením, lze za 24 hod. po podání antidota pokračovat v podávání Pradaxy v obvyklé dávce
2. v případě, že je pacient ohrožován krvácením a je nutné pokračování antitrombotické léčby, je možno podávat LMWH v profylaktické až nižší léčebné dávce = 0,5-0,6 IU/ml anti-Xa aktivity

***Poznámky:***

**Praxbind** je uložen na ………………………………………………………….

Plánovaný zákrok lze provést do ½ hodiny od podání antidota.

**Praxbind** v případě potřeby je možno podat v další dávce

**Praxbind** se vykazoval jako § 16 dodatečně; vykázání a hlášení jeho použití zajišťoval lékař, který jej podal.

Přípravek je nyní zařazen do číselníku VZP jak „Nlek“ a od 1. 11. 2016 i do číselníku Svazu zdravotních pojišťoven ČR jako „NHVLP“.

*Ke dni 22.11.2016 vypracovali:* prof. MUDr. Miroslav Penka, CSc. a prim. MUDr. Martin Doleček, PhD. a schválila ČSTH ČLS JEP