

Bloedverduunners zijn een soort geneesmiddel dat het vermogen van het lichaam om stolsels in het bloed te vormen, vermindert.

Waarom heeft u mogelijk bloedverduunners nodig?

Mogelijk moet u bloedverduunners gebruiken,

als u een diagnose of behandeling heeft gekregen voor een of meer van de volgende aandoeningen:

1. Atriale fibrillatie (AF) [ZIE CHA2DS2-VASc-score](#)
2. Diepe veneuze trombose (DVT)
3. Longembolie (PE)

Soms is het maar een paar maanden nodig om bloedverduunners te slikken.

In andere omstandigheden zul je levenslang nemen.

Uw beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg zal u vertellen hoe lang u ze moet gebruiken en stop niet met het gebruik ervan zonder hun advies.

Deze anticoagulantia beïnvloeden het vermogen van het bloed om te stollen en daarom is er een verhoogd risico op bloedingen voor mensen die ze gebruiken.

Vanwege dit risico is het uiterst belangrijk om de tabletten precies volgens de instructies in te nemen.

Neem geen hogere of frequentere doses.

Mensen die bloedverdunnende medicijnen gebruiken, **moeten dit vertellen aan alle artsen, tandartsen, apothekers en andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg die medische behandelingen of diensten verlenen.**

Ze moeten ook een **identiteitsbewijs bij zich hebben waaruit blijkt dat ze bloedverdunnende medicijnen gebruiken.**

Gebruik geen ander recept of vrij verkrijgbare medicijnen (vooral aspirine) **zonder eerst de apotheker te vertellen dat u bloedverduunners gebruikt.** Dit geldt ook voor medicijnen waarvan u denkt dat ze ongevaarlijk zijn, zoals medicijnen tegen hoest.

Is de behandeling veilig?

Antistollingstherapie is veilig zolang u het advies van uw antistollingskliniek en/of het advies van uw arts opvolgt.

Zijn er bijwerkingen?

De meest voorkomende bijwerkingen van bloedverduunners zijn bloedingen en blauwe plekken.

Dit gebeurt wanneer u uw therapiezone verlaat. Maar soms kan er een bloeding optreden als u zich in de juiste zone bevindt en kan dit de vorm hebben van langdurig bloeden door snijwonden, bloedingen die niet vanzelf stoppen, neusbloedingen, grote of kleine kneuzingen onder de huid, bloedend tandvlees bij het tandenpoetsen, rode of donkerbruine urine,

rode of zwarte ontlasting of ophoesten of braken bloederige vloeistof

Elk van deze gevallen moet aan uw kliniek worden gemeld.

In geval van langdurige bloeding moet u uw arts of hematoloog informeren, of naar de dichtstbijzijnde spoedeisende hulp gaan voor een spoedbehandeling.

Van nieuwere orale anticoagulantia is gemeld dat ze minder bijwerkingen hebben en minder bloedingen veroorzaken, maar het zijn nog steeds anticoagulantia

U moet deze nieuwe medicijnen met uw arts bespreken om erachter te komen of ze geschikt voor u zijn.