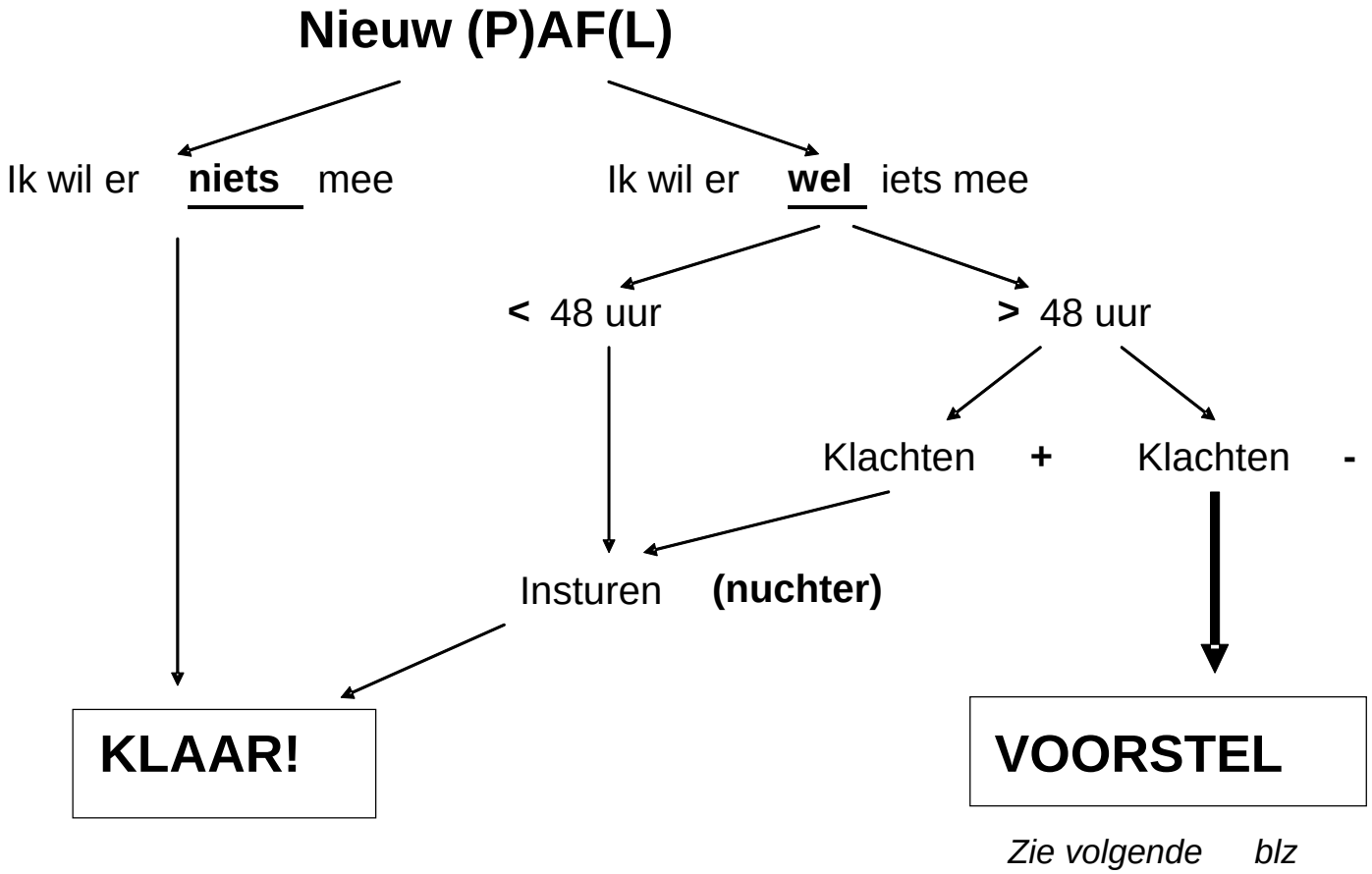
Protocol (P)AF(L)



Huisarts-deel (1-2-3):

1. Start (N)OAC:

- NOAC: bijv. dabigatran 2 dd 150 mg, bij klaring 30-50 ml/min/ >80 jaar/ verapamilgebruik: 2dd 110 mg
- Marcoumar 3-2-1 INR/ Sintrom 6-4-2 INR

Streef INR 2,0-3,0

2. Start rate–control:

- 1e keus metoprolol 2 dd 25 mg
- 2e keus verapamil 3 dd 40

PS controleer RR en hartfrequentie na starten medicatie

3. Verwijs patiënt via zorgdomein voor poliklinische controle over 4 weken

Polikliniek-deel (1-2-3-4)

Cardioloog/poli regelt dan:

1) **Poli - afspraak** voor over 4 weken

2) **ECG**

3) **Lab nuchter:** BSE/Hb/gluc/Ur/kreat/Na/K/Alat/ cholesterolspectrum/TSH/FT4

4) **Echo cor:** vraag nieuw AF, structurele afwijkingen?

Cardiologen- Deel

Poli afspraak na 4 weken, uitslagen bekend en patiënt is 4 weken ontstold. Actie naar bevindingen (ECV/ medicatie switch/ ischemiedetectie etc)