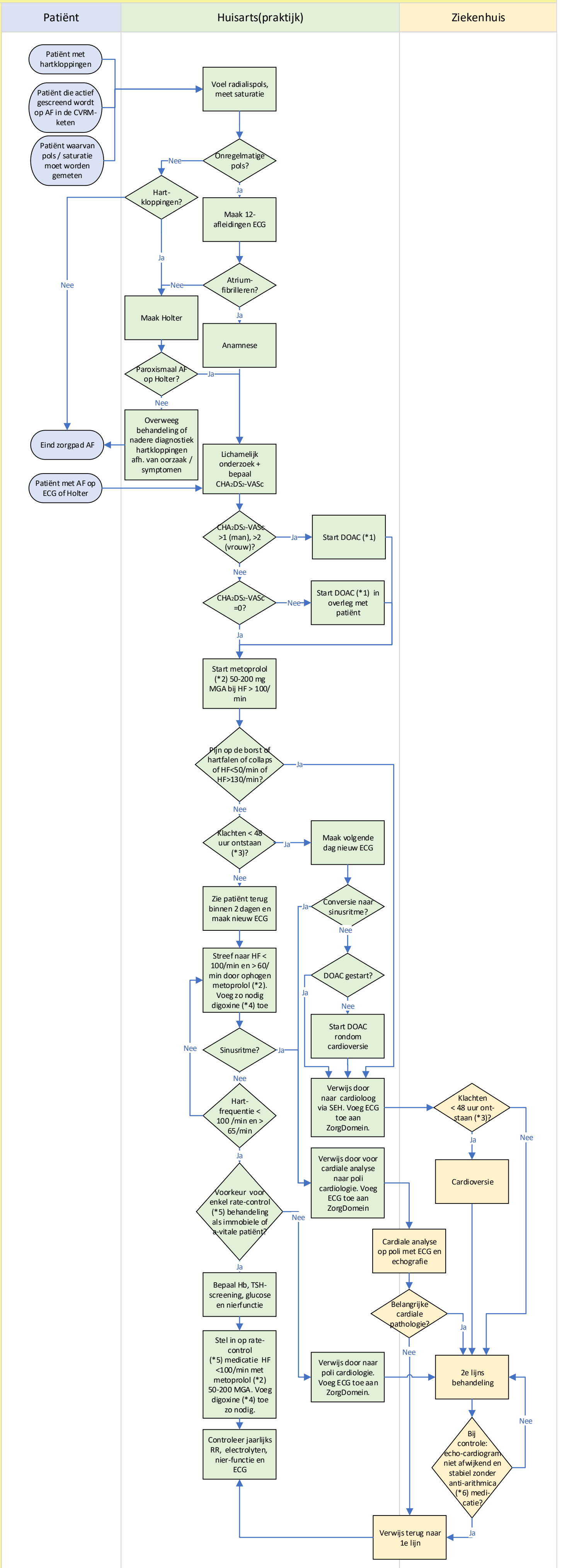


Zorgpad Atriumfibrilleren



Toelichting(*)

- DOAC: geef bij voorkeur apixaban 2 dd 5 mg of edoxaban 1 dd 60 mg. Indien contra-indicatie voor DOAC (mechanische klepprothese, reumatische mitralisklepstenose) start Vitamine K-antagonist
- Geef metoprolol MGA afhankelijk van frequentie start met 50 mg en titreer afhankelijk van HF op tot maximaal 200 mg
- Binnen 48 uur na ontstaan klachten van AF kan zonder 4 weken orale anticoagulatie vooraf nog gecardioverteerd (electrisch of chemisch) worden op de SEH. Start wel DOAC rondom conversie, zie schema.
- Digoxine toevoegen aan metoprolol: eerste dag 0,75 mg, daarna 1 dd 0,25 mg. Bij verhoogd risico op toxiciteit (leeftijd >70 jaar, verminderde nierfunctie, gewicht <55 kg): eerste dag 3 dd 0,125mg, daarna 1 dd 0,125mg. Bij meerdere risicofactoren voor toxiciteit: eerste dag 3 dd 0,125 mg, daarna 1 dd 0,0625mg.
- Rate-control: behandeling met selectieve bètablokker (metoprolol of bisoprolol) en/of digoxine
- Anti-aritmica: behandeling met als doel verkrijgen of handhaven sinusritme zoals sotalol, amiodaron of flecaïnide.
- Echocardiogram kan achterwege gelaten worden bij ernstige comorbiditeit.