



Ihre Patientin / ihr Patient nimmt

### **Marcoumar**

**Gastroskopie:** Für diagnostische Untersuchungen incl. Biopsien kann Marcoumar bei INR zwischen 2-3 weiter verabreicht werden.

**Koloskopie:** **Hohes Thromboembolie-Risiko** (mechanische Herzklappe, Vorhofflimmern mit St.n. TIA/CVI, Thrombose oder Lungenembolie innerhalb von 3 Monaten oder rezidiv. thromboembolische Ereignisse): Bridging mit niedermolekularem Heparin (LMWH):

- STOP Marcoumar 7 Tage vor der Untersuchung, Einleiten einer Therapie mit LMWH.
- Bei LMWH-Gabe 1x/Tag (z.B. Fraxiforte): letzte Gabe LMWH 36 Stunden vor der Untersuchung.
- Bei LMWH-Gabe 2x/Tag (z.B. Fraxiparine): letzte Gabe LMWH 24 Stunden vor der Untersuchung.

Der INR sollte vor der Untersuchung <1.5 sein und kontrolliert werden.

**Tiefes Thromboembolie-Risiko** (alle anderen Fälle): kein Bridging.

- STOP Marcoumar 7 Tage vor der Untersuchung.

Der INR sollte vor der Untersuchung <1.5 sein und kontrolliert werden.

Wir dürfen Sie bitten das genaue Vorgehen mit Ihrem Patient ggf. unter Hinzuzug des verordnenden Spezialarztes (Kardiologie, Angiologie, Neurologie, Hämatologie) zu besprechen und sind Ihnen für eine Rückmeldung dankbar.

Gerne können Sie uns für individuelle Rückfragen und Einschätzungen kontaktieren.

Herzliche Grüsse

Vivomed – Gastroenterologie Bern