

CENTRUM CHORÓB

ŚLĄSKIE



SERCA

# LEGITYMACJA

pacjenta  
ze sztuczną zastawką serca



Śląskie Centrum Chorób Serca

## Pamiętaj!

Lekiem, który zażywasz jest ACENOKUMAROL występujący pod nazwami Acenocumarol, Syncumar, Sintrom (jest to wszystko ten sam lek w dawce 4 mg). Skuteczność leczenia zależy od dokładnego przestrzegania zaleceń lekarza i ważnych zasad!

**Legitymację należy okazać każdemu lekarzowi podczas każdej wizyty i przed każdym zabiegiem!**



## Dane pacjenta ze sztuczną zastawką serca

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:







Wskazania do leczenia przeciwkrzepliwego:

Zalecana wartość INR:



## Spis treści:

strona

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|    | Zasady leczenia przeciwkrzepliwego                         | <b>5</b>  |
|    | Niebezpieczeństwa związane z leczeniem przeciwkrzepliwym   | <b>5</b>  |
|    | Grupa ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych i krwotocznych | <b>6</b>  |
|    | Zabiegi chirurgiczne i stomatologiczne                     | <b>7</b>  |
|    | Instrukcja profilaktyki przeciwzakrzepowej okołoperacyjnej | <b>7</b>  |
|    | Ryzyko zakażenia zastawki                                  | <b>8</b>  |
|   | Instrukcja profilaktyki infekcyjnego zapalenia wsierdza    | <b>9</b>  |
|  | Wpływ pokarmów i leków na działanie acenokumarolu          | <b>11</b> |
|  | Ewentualność ciąży   | <b>12</b> |
|  | Wyniki oznaczeń INR i dawkowanie leku                      | <b>13</b> |



## ZASADY LECZENIA PRZECIWKRZEPLIWEGO

Dawkowanie acenokumarolu jest indywidualne dla każdego leczonego, zmienne z okresu na okres, przyjmowane na zlecenie lekarza i pod jego kontrolą.

Efekt działania leku może zmieniać się zależnie od trybu życia, spożywanych pokarmów, przyjmowania innych leków. Dawka ustalona w trakcie Twojego pobytu w szpitalu może wymagać zmian. Dlatego regularna kontrola w najbliższym Twoim miejscu zamieszkania laboratorium (badanie tzw. zawartości protrombiny w surowicy krwi wyrażone wartością INR) w terminach ustalonych przez lekarza (zwykle, w późniejszym okresie po operacji, co 2 tygodnie) jest niezbędna. Lek stosowany bez kontroli może działać zbyt słabo (groźba zatoru) lub zbyt silnie (przyczyna groźnych krwawień).

Na początku leczenia testy laboratoryjne należy wykonywać zwykle częściej.

Pamiętaj zawsze, że:

- badanie należy wykonywać na każde zlecenie lekarza,
- po otrzymaniu wyniku musisz skontaktować się z najbliższym lekarzem, aby ustalił dalsze dawkowanie,
- wynik badania musi być odnotowany w odpowiedniej rubryce książeczki leczenia przeciwkrzepliwego,
- w żadnym wypadku nie wolno przerywać leczenia bez porozumienia z lekarzem,
- lek musi być przyjmowany regularnie, jeden raz dziennie, najlepiej o tej samej porze dnia i czasie po posiłku.



## NIEBEZPIECZEŃSTWA ZWIĄZANE Z LECZENIEM PRZECIWKRZEPLIWYM

Sztuczna zastawka, która została wszczepiona w miejsce własnej, uszkodzonej zastawki, jest miejscem na którym mogą powstawać skrzepliny. Skrzepliny powodują uszkodzenie zastawki lub też mogą stać się źródłem zatorów obwodowych, np. do mózgu. Aby temu zapobiec musisz zażywać lek rozrzedzający krew. Należy jednak pamiętać, że zbyt duże rozrzedzenie krwi może spowodować krwawienia, z których niektóre mogą być groźne nawet dla życia.

Ogólnie więc powikłania związane z leczeniem przeciwkrzepliwym dzielimy na:

Powikłania zakrzepowo-zatorowe związane ze zbyt małym stopniem rozrzedzenia krwi, czyli niskimi wartościami INR, z których najgroźniejsze to: udar mózgu, zaburzenie funkcji sztucznej zastawki, zatory i zakrzepy obwodowe, np. kończyn dolnych

Powikłania krwotoczne związane ze zbyt dużym stopniem rozrzedzenia, czyli wysokimi wartościami INR, z których najgroźniejsze to wylew krwi do mózgu, krwawienie z przewodu pokarmowego.

Należy pamiętać, że pojawienie się takich objawów, jak krwawienie z nosa, dziąseł, podskórne wybroczyny, łatwe siniaczenie skóry, czarny stolec czy obfite i przedłużające się krwawienia miesięczne mogą być sygnałem, że INR jest zbyt wysoki, co może spowodować groźne powikłania. Należy wówczas skontaktować się pilnie z lekarzem celem kontroli INR i ewentualnej zmiany dawki leku.



## GRUPA RYZYKA POWIKŁAŃ ZAKRZEPOWO-ZATOROWYCH I KRWOTOCZNYCH

Do chorych szczególnie narażonych na ryzyko powikłań zakrzepowo-zatorowych i krwotocznych należą osoby z następującymi czynnikami:

- wiek powyżej 65 roku życia
- migotanie przedsionków
- niewydolność serca i zespół małego rzutu
- udar mózgu w wywiadzie
- krwawienie z przewodu pokarmowego w wywiadzie

Choroby towarzyszące:

- nadciśnienie tętnicze
- cukrzyca
- niewydolność nerek
- niedokrwistość i choroby układu krzepnięcia



## ZABIEGI CHIRURGICZNE I STOMATOLOGICZNE

### ZAWSZE INFORMUJ KAŻDEGO LEKARZA I STOMATOLOGA, ŻE ZAŻYVASZ LEKI PRZECIWKRZEPOLIWE!

Należy pamiętać, że leczenie acenokumarolem powoduje wzrost ryzyka wystąpienia krwawień podczas zabiegów chirurgicznych i niektórych zabiegów stomatologicznych (np. usunięcie zęba). Przed planowanym zabiegiem operacyjnym należy 3 dni wcześniej odstawić acenokumarol. W celu uniknięcia wystąpienia powikłań należy po odstawieniu acenokumarolu w odpowiednim czasie rozpocząć podawanie zastrzyków z heparyną rozrzedzających krew, o krótszym jednak czasie działania. Instrukcja dla lekarza odstawiania acenokumarolu i przejściowego zastępowania go zastrzykami z heparyny jest podana w legitymacji. Udając się w celu wykonania jakiegokolwiek zabiegu należy uprzedzić lekarza, że pobierasz acenokumarol i pokazać legitymację w której znajdują się szczegółowe instrukcje.

Proszę jednak pamiętać, że należy uprzedzić lekarza 3 dni wcześniej przed planowanym zabiegiem, gdyż tyle trwa bezpieczne przygotowanie chorego do zabiegu. Oczywiście w razie wystąpienia okoliczności które nakazują wykonanie zabiegu operacyjnego ze wskazań życiowych lekarz niejednokrotnie musi podjąć decyzję o operowaniu chorego w trybie nagłym mając świadomość zwiększonego ryzyka krwawień na skutek leczenia przeciwkrzepliwego.



## INSTRUKCJA PROFILAKTYKI PRZECIWKRZEPOLWEJ OKOŁOOPERACYJNEJ

W przypadku planowanych zabiegów inwazyjnych (polegających na przerwaniu tkanek) należy stosować profilaktykę przeciwkrzeplową „pomostową”. Polega ona na odstawieniu acenokumarolu i zastąpieniu heparyną niefrakcjonowaną (konieczność kilku wstrzyknięć dziennie, łatwość odwrócenia działania podaniem siarczanu protaminy) lub heparyną drobnocząsteczkową (zwykle jedna dawka podskórnie dziennie).



Zabiegi operacyjne:

**I etap:** odstawić acenocumarol na 3 dni przed planowanym terminem zabiegu i na drugi dzień włączyć heparynę,

**II etap:** w trakcie podawania heparyny wykonać oznaczenie INR w przeddzień zabiegu i jeżeli jest  $< 1,5$  można planować zabieg pamiętając o odstawieniu również heparyny na 12-24 godzin wcześniej,

**III etap:** należy ponownie podawać heparynę w najkrótszym czasie po zabiegu jeżeli nie ma już ryzyka krwotoku oraz równocześnie podawać acenokumarol.

**IV etap:** po osiągnięciu zalecanego, terapeutycznego poziomu INR można odstawić heparynę.

W przypadku stosowania Fraxiparine dawkowanie jest następujące:

Jedno wstrzyknięcie podskórne dziennie przy masie pacjenta

do 50 kg – 0,4 ml

50-70 kg – 0,6 ml

od 70 kg – 0,8 ml

Strategia postępowania okołoperacyjnego musi być zawsze rozważana przez lekarza indywidualnie uwzględniając ryzyko powikłań zakrzepowych i krwawień.

W przypadku małych zabiegów stomatologicznych, gdy można zastosować miejscową kontrolę krwawienia można nie odstawiać acenocumarolu.



## **RYZIKO ZAKAŻENIA ZASTAWKI – INFEKCYJNEGO ZAPALENIA WSIERDZIA (IZW)**

Sztuczna zastawka łatwo może stać się miejscem skupiania się bakterii i innych drobnoustrojów jak np. grzybów, co może spowodować wystąpienie bardzo groźnego dla życia powikłania jakim jest infekcyjne zapalenie wsierdzia. Należy pamiętać, że niektóre zabiegi diagnostyczne, niektóre operacje, a także wiele zabiegów stomatologicznych wiąże się z wysokim ryzykiem zakażenia bakteriami, które w konsekwencji mogą wywołać zapalenie wsierdzia. Ale takie samo ryzyko powstaje w trakcie źle leczonego przeziębienia, zapalenia oskrzeli, płuc oraz innych zakażeń, również z próchnicznych zębów. Aby uniknąć tego zagrożenia należy uprzedzić wcześniej lekarza wykonującego zabieg, który oceni czy powinien otrzymać antybiotyki przed zabiegiem.

Legitymacja dokładnie określa przed jakimi zabiegami chory musi otrzymać antybiotyk, wraz z podaniem rodzaju leku i jego dawkowania.



## INSTRUKCJA PROFILAKTYKI INFEKCYJNEGO ZAPALENIA WSIERDZIA (IZW)

Choroby serca, w których wskazana jest profilaktyka IZW:

### **RYZIKO DUŻE**

- protezy zastawkowe serca
- złożone wrodzone sinice wady serca
- przebyte infekcyjne zapalenie wsierdzia
- operacyjnie wytworzone połączenia w krążeniu dużym lub małym

### **RYZIKO UMIARKOWANE**

- nabyte wady zastawkowe
- wypadanie płata zastawki mitralnej z niedomykalnością zastawki lub dużym zgrubieniem płatków
- wrodzone wady serca bez sinicy (z wyjątkiem ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej typu ostium secundum)
- kardiomiopatia przerostowa
- stan po przezskórnym zamknięciu ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej lub drożnego otworu owalnego (do 12 mies.).



## ZABIEGI PREDYSPONUJĄCE DO WYSTĄPIENIA IZW

### **W obrębie jamy ustnej, dróg oddechowych lub przełyku:**

- ekstrakcja zęba
- zabiegi w obrębie przyzębia
- leczenie kanałowe
- usuwanie kamienia nazębnego
- implantacja zęba
- usunięcie migdałka podniebiennego lub gardłowego
- bronchoskopia sztywnym instrumentem
- endoskopowe rozszerzanie przełyku
- skleroterapia żylaków przełyku

### **W obrębie układu moczowo-płciowego lub pokarmowego (z wyłączeniem przełyku):**

- zabiegi w obrębie dróg żółciowych
- cewnikowanie lub wziernikowanie moczowodu
- cystoskopia w przypadku zakażenia układu moczowego
- poszerzanie cewki moczowej
- przecewkowe wycięcie lub biopsja gruczołu krokowego

## **Profilaktyka infekcyjnego zapalenia wsierdza:**

### **Zabiegi w obrębie jamy ustnej, dróg oddechowych i przetyku:**

1. Profilaktyka standardowa: amoksycylina 2,0 g p.o (dzieci 50 mg/kg) 1 godz. przed zabiegiem
2. Dla chorych, którzy nie mogą przyjmować leku doustnie: amoksycylina lub ampicylina 2,0 g i.v. (dzieci 50 mg/kg) 0,5-1 godz. przed zabiegiem
3. Dla chorych uczulonych na penicylinę/amoksycylinę/ampicylinę: klindamycyna 600 mg p.o. (dzieci 20 mg/kg) albo azytromycyna, lub klarytromycyna 500 mg p.o. (dzieci 15 mg/kg) 1 godz. przed zabiegiem.
4. Dla chorych uczulonych na penicylinę/amoksycylinę/ampicylinę, którzy nie mogą przyjmować leku doustnie: klindamycyna 600 mg i.v. (dzieci 20 mg/kg) 0,5 godz. przed zabiegiem.

### **Zabiegi w obrębie układu moczowo-płciowego lub pokarmowego (z wyłączeniem przetyku):**

1. Chorzy z grupy dużego ryzyka: 0,5-1 godz. przed zabiegiem ampicylina lub amoksycylina 2,0 g i.v. + gentamycyna 1,5 mg/kg i.m. lub i.v. oraz po 6 godz. ampicylina lub amoksycylina 1g p.o.
2. Chorzy z grupy dużego ryzyka uczuleni na penicylinę, ampicylinę, amoksycylinę: wankomycyna 1,0 g i.v. (dzieci 20 mg/kg) w ciągu 1-2 godz. + gentamycyna 1,5 mg/kg i.v. lub i.m.
3. Chorzy z grupy umiarkowanego ryzyka: ampicylina lub amoksycylina 2,0 g i.v. (dzieci 50 mg/kg) 0,5-1 godz. przed zabiegiem lub amoksycylina 2,0 g p.o. (dzieci 50 mg/kg) 1 godz. przed zabiegiem.
4. Chorzy z grupy umiarkowanego ryzyka uczuleni na penicylinę, ampicylinę, amoksycylinę: wankomycyna 1,0 g i.v. (dzieci 20 mg/kg) w ciągu 1-2 godz.

### **Inne uwagi:**

1. U chorych otrzymujących antybiotyki z innych przyczyn najbardziej niebezpieczne są drobnoustroje lekooporne. Zamiast amoksycyliny lub ampicyliny można zastosować klindamycynę, azytromycynę lub klarytromycynę.
2. U chorych poddawanych operacjom kardiochirurgicznym lub zabiegom w obrębie zakażonych tkanek miękkich, kości i stawów należy zastosować antybiotyk aktywny wobec gronkowców (*S. aureus* i *S. epidermidis*, opornych lub wrażliwych na metycylinę) lekami z wyboru są cefalosporyny pierwszej generacji, klindamycyna lub wankomycyna (w przypadku oporności na metycylinę). W przypadku zabiegów w obrębie zakażonych dróg moczowych należy uwzględnić pałeczki jelitowe i dodać antybiotyk aminoglikozydowy)



## WPŁYW POKARMÓW I LEKÓW NA SIŁĘ DZIAŁANIA ACENOKUMAROLU

Należy pamiętać, że zarówno pokarmy jak i leki mogą mieć wpływ na działanie doustnych antykoagulantów. Część z nich wzmagają a inne osłabiają działanie leku.

Produkty o dużej zawartości witaminy K osłabiają działanie doustnych antykoagulantów, należy je ograniczać w codziennej diecie, w nawiasach podano zawartość witaminy K w 100 g produktu:



|                |          |
|----------------|----------|
| szpinak        | (350 mg) |
| sałata         | (200 mg) |
| ziarno soi     | (190 mg) |
| kalafior       | (150 mg) |
| kapusta        | (100 mg) |
| wątróbka       | (100 mg) |
| otręby pszenne | (80 mg)  |

Produkty o małej zawartości witaminy K,  
w nawiasach podano zawartość witaminy K w 100 g produktu:



|                 |         |
|-----------------|---------|
| śmietana        | (4 mg)  |
| mleko           | (5 mg)  |
| jablko          | (<5 mg) |
| wołowina        | (7 mg)  |
| truskawki       | (13 mg) |
| marchew         | (15 mg) |
| groch           | (19 mg) |
| ziemniaki       | (20 mg) |
| szparagi        | (21 mg) |
| groszek zielony | (22 mg) |

Leki mogą wzmacniać lub osłabiać działanie doustnych antykoagulantów. Dotyczy to nie tylko leków które można nabyć wyłącznie na receptę, ale również leków, które są ogólnodostępne, a część z nich jest często reklamowana w telewizji. Poniżej podano grupy leków lub nazwy chemiczne niektórych leków, które wzmagają lub osłabiają działanie doustnych antykoagulantów. W nawiasach podano ich najczęstsze nazwy handlowe. Z racji liczby dostępnych leków lista ta nie jest kompletna. Przed zażyciem każdego leku należy dokładnie zapoznać się z informacją załączoną w ulotce i skonsultować bezpieczeństwo jego stosowania z lekarzem.

### **Leki wzmagające działanie doustnych antykoagulantów:**

Amiodaron (Cordarone, Opacorden)

Allopurynol (Allopurinol, Allupol, Milurit, Apo-Allopurinol)

Aspiryna (Aspirin, Acard, Polopiryna, Polocard, Bestpiryn)

Cymetydyna (Altramet, Cimetidine, Cimetidinum)

Erytromycyna (Erythromycinum, Davercin, Aknemycin)

Flukonazol (Fluconazol, Diflucan, Mycomax)

Heparyna i jej pochodne (Clexane, Flaxiparine)

Ketoprofen (Ketoprofen, Bi-Profenid, Ketonal, Profenid)

Kotrymoksazol

Metronidazol (Metronidazol)

Mikonazol (Gyno-Daktarin, Gyno-Femidazol)

Norfloksadyna (Nolicin, Norbactin)

Ofloksacyna (Ofloدينex, Ofloxin, Tarivid, Zanicin),

Omeprazol – wydłuża czas eliminacji warfaryny (Bioprazol, Gasec, Helicid,

Losec, Omar, Omeprazol, Ortanol, Polprazol, Prazol, Ulzol)

Piroksykam (Pirixicam, Apo-Piroxicam)

Propafenon (Polfenon, Rytmonorm)

Propranolol (Propranolol)

Większość leków należących do tzw. niesterydowych leków przeciwzapalnych, stosowanych m.in. w przeziębieniach, grypie i bólach różnego pochodzenia, dostępnych również bez recepty.

### **Leki zmniejszające działanie doustnych antykoagulantów:**

Barbiturany (jedna z grup leków uspakajających)

Doustne leki antykoncepcyjne

Gryzeofulwina (Gricin)

Karbamazepina (Amizepin, Neurotop, Tegretol, Timonil)

Ryfampicyna (Rifampicin, Rifamazyd)

Witamina K

Preparaty wielowitaminowe zawierające witaminę K

**Alkohol w każdej postaci nasila działanie doustnych antykoagulantów, czyli obniża krzepliwość krwi. Dotyczy to zwłaszcza osób z chorobami wątroby.**



## **EWENTUALNOŚĆ CIĄŻY**

Należy pamiętać, że doustne leki przeciwkrzepliwie wywierają szkodliwy wpływ na płód od poczęcia do 3 miesiąca i od 6 miesiąca ciąży do dnia porodu. Dlatego decyzja o macierzyństwie musi być przedyskutowana z lekarzem.

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |



## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |

## Zalecana wartość INR:

| Data badania | Wynik INR | Dawkowanie leku w tabletkach |            |            |
|--------------|-----------|------------------------------|------------|------------|
|              |           | dzień 1-szy                  | dzień 2-gi | dzień 3-ci |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |
|              |           |                              |            |            |





## **Poradnia Wad Serca**

**Śląskie Centrum Chorób Serca  
ul. Szpitalna 2, 41-800 Zabrze**

**Telefony kontaktowe:**

**(32) 275 36 43**

**(32) 373 36 76**

**(32) 271 52 61**

