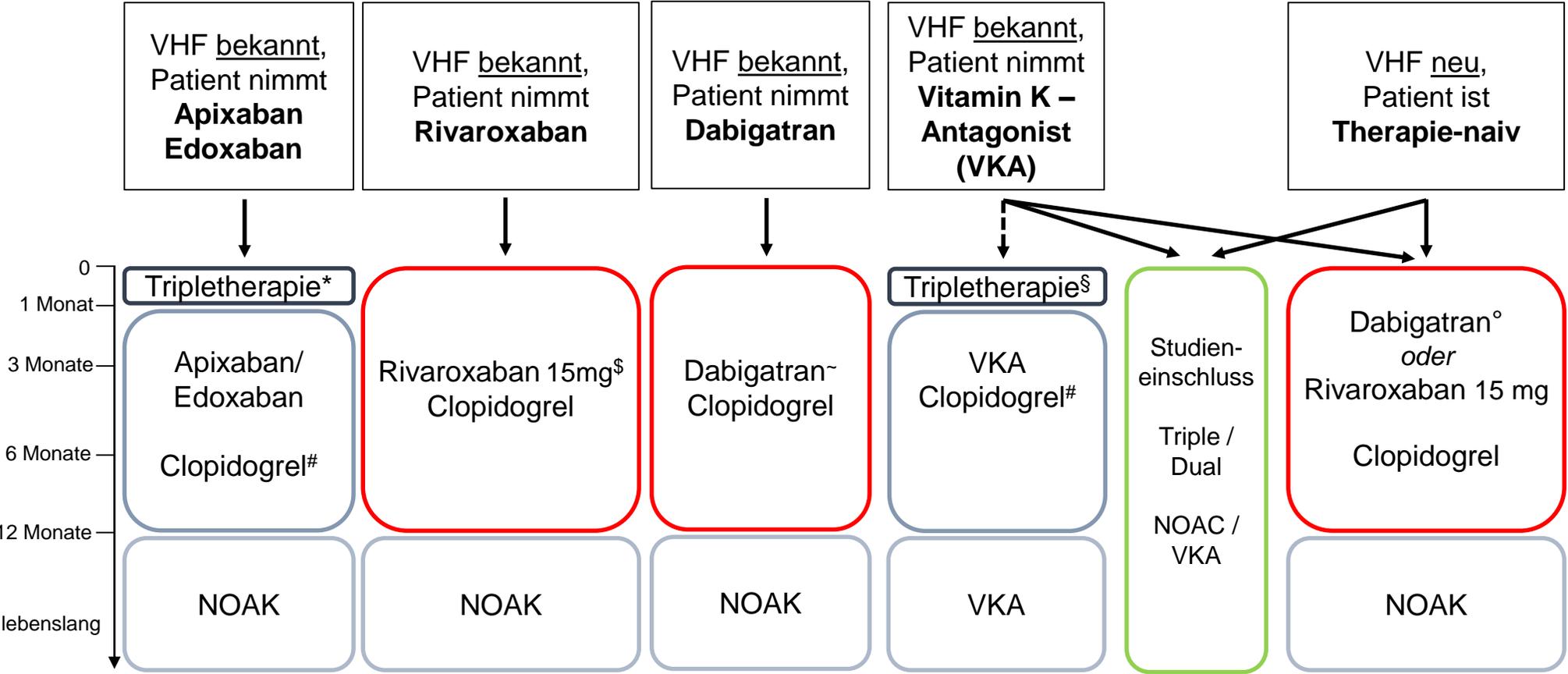




Antithrombotische Therapie bei Patienten mit Vorhofflimmern (VHF) nach Koronarintervention (PCI) (*elektiv* und *ACS*)



* Triple-Therapie: NOAK+Clopidogrel+ASS. Hier NOAK immer in niedrigster für SPAF zugelassener Dosis

Duale Therapie: Bei hohem Blutungsrisiko und elektiver PCI nur 6 Monate duale Therapie.

\$ Rivaroxaban: Dosisreduktion auf 10 mg bei GFR < 50 ml/min. Cave: Einnahme zum Essen

~ Dabigatran: 150/110 mg je nach Dosisreduktionskriterien für Dabigatran (Alter>80, Verapamil, GFR<50 ml/min)

§ Triple-Therapie mit VKA: Vitamin K – Antagonist (Ziel-INR 2-2.5) + Clopidogrel + ASS

°präferentiell Dabigatran bei Schlaganfall i.d. Anamnese