Χριστόφορος Σ. Κωτούλας MD, MSc, PhD, FETCS, FCCP

ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

Ονοματεπώνυμο ασθενούς……Στόχος InR……....

Επέμβαση……..…….……Χορηγούμενο αντιπηκτικό…….....

Ημερομηνία	**INR**	**Η δοσολογία του αντιπηκτικού φαρμάκου ανά ημέρα**						
		Δευτέρα	**Τρίτη**	**Τετάρτη**	**Πέμπτη**	**Παρασκευή**	**Σάββατο**	**Κυριακή**

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση που το InR είναι μικρότερο από 2,0 (δύο), τότε ο ασθενής θα πρέπει να λαμβάνει υποδορίως ανά 12ωρο ενέσεις Clexane …..mg μέχρι να πιστοποιηθεί ότι η τιμή είναι μεγαλύτερη του 2. <u>Σε αντίθετη περίπτωση υπάρχει αυξημένη πιθανότητα θρόμβωσης.</u>