**Coronavaccinatie en bloedverdunners**

Hieronder vindt u uitleg over de verschillende bloedverdunners.

**U gebruikt alleen een direct werkende antistollingsmedicatie (DOAC) zoals rivaroxaban of edoxaban (dosering 1 x daags) en apixaban of dabigatran (dosering 2 x daags).**
Dan mag u gewoon worden gevaccineerd.

**U gebruikt een DOAC én een ander antistollingsmiddel**
Wij adviseren u dan de DOAC 1 dag niet in te nemen volgens onderstaande schema:

* Gebruikt u een DOAC 2x per dag?
Sla dan de avonddosis vóór de dag van de vaccinatie en de ochtenddosis op de dag van de vaccinatie over.
* Gebruikt u een DOAC 1x  per dag? Sla dan op de dag van de vaccinatie de ochtenddosering over.

Neem bij twijfel contact op met de polikliniek van uw behandelend arts.

**U gebruikt acetylsalicylzuur (Aspro, Aspirine, Alka-Seltzer), clopidogrel (Grepid, Iscover, Plavix) en/of dipyridamol (Persantin)?**
U mag gewoon worden gevaccineerd.

**U gebruikt acenocoumarol, fenprocoumon of andere vitamine K-antagonisten**
Ja, u mag gevaccineerd worden mits uw INR in het bloed stabiel is. Dit is het geval wanneer bij u de afgelopen 3 maanden deze bloedverdunners niet aangepast hoefden te worden. Bij een wisselende INR moet dit regelmatig gecontroleerd worden door de trombosedienst.
U mag alleen een vaccinatie krijgen als uw INR 24 - 72 uur vóór de vaccinatie lager is dan 3,5.
Heeft u vragen over het laatste, dan kunt u contact opnemen met de trombosedienst.

**U gebruikt laag-moleculairgewichtsheparine, zoals nadroparine (Fraxiparine, Fraxiparine Forte, Fraxodi), dalteparine (Fragmin), tinzaparine (Innohep) en enoxaparine (Clexane, Inhixa, Lovenox.**
Om te voorkomen dat bij de vaccinatie een bloeding ontstaat in de spier, adviseren wij u het medicijn 1 dag voor uw vaccinatie **niet**te gebruiken:

a) Gebruikt u dit medicijn 2x per dag?
 Sla dan de avonddosis vóór de dag van de vaccinatie en de ochtenddosis op de dag van de
 vaccinatie over.

b. Gebruikt u het medicijn 1x per dag?
Sla dan op de dag van de vaccinatie de ochtenddosering over.

Neem bij twijfel contact op met de polikliniek van uw behandelend arts.

 **Heeft u een aangeboren stollingsstoornis zoals hemofilie of de ziekte van Von Willebrand?**Neem dan contact op met de polikliniek van uw behandelend arts.

**Heeft u een laag aantal bloedplaatjes of slecht werkende bloedplaatjes (trombopathie of trombopenie aantal <50x 109/l))?**
Neem dan contact op met de polikliniek van uw behandelend arts.