

U.O. Patologia Clinica	SCHEMA INFORMATIVA LIXIANA	Cod.Mod.IO352.16 del 17/03/2022 Rev. 00
------------------------	-----------------------------------	---

SCHEMA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE IN TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) E CONSENSO INFORMATO LIXIANA

LIXIANA (Edoxaban) è un farmaco anticoagulante orale ad azione specifica inibente il fattore X attivato, un fattore fisiologico della coagulazione del sangue. Può essere prescritto in caso di tromboembolismo venoso (TEV) o di fibrillazione atriale non valvolare (FANV), situazioni patologiche in cui esiste un rischio legato alla formazione di trombi che possono occludere i vasi sanguigni.

La dose giornaliera è stabilita dal medico ed è fissa: una compressa al giorno, da assumere indipendentemente dal cibo.

L'assunzione non regolare del farmaco aumenta il rischio di complicanze trombotiche. Un'eventuale dose dimenticata deve essere assunta entro 12 ore dall'orario abituale di assunzione e non deve mai essere raddoppiata nello stesso giorno per compensare la dimenticanza.

Lixiana ha un effetto anticoagulante pressoché immediato: la concentrazione massima viene raggiunta dopo 2-4 ore dall'assunzione. Viene metabolizzato in parte dal rene e la sua totale eliminazione avviene in circa 24 ore, in presenza di funzionalità renale nella norma.

E' di fondamentale importanza che il paziente si sottoponga alle visite di controllo periodiche (follow-up), dopo un mese di terapia e poi a cadenza trimestrale, salvo diversa indicazione medica.

Non sono note interazioni con il cibo.

Lixiana può presentare interazioni significative con altri farmaci, la cui contemporanea assunzione può provocare un potenziamento o un'inibizione della sua azione. E' importante rivolgersi al proprio Centro TAO di riferimento o al medico curante prima di assumere altri farmaci. Non ci sono controindicazioni alla somministrazione dei vaccini.

Tutto il personale sanitario con cui il paziente entra in contatto deve essere informato della TAO in corso.

Avvisare sempre il Centro TAO in caso di

- biopsie
- interventi chirurgici
- esami endoscopici o invasivi
- interventi odontoiatrici

perché possa essere definito il programma di preparazione, per ridurre al minimo il rischio emorragico.

Si prega di segnalare al Centro eventuali cambiamenti di indirizzo, numero telefonico, indirizzo email.

U.O. Patologia Clinica	SCHEDA INFORMATIVA LIXIANA	Cod.Mod.IO352.16 del 17/03/2022 Rev. 00
------------------------	-----------------------------------	---

Io sottoscritto _____ nato il _____

dichiaro di aver ricevuto, nel corso del colloquio con il medico _____

informazioni dettagliate e chiare riguardo la terapia anticoagulante orale e di acconsentire a intraprendere il suddetto trattamento.

Firma del paziente (o di un parente) _____

Firma del medico _____

Data _____

U.O. Patologia Clinica	SCHEDA INFORMATIVA LIXIANA	Cod.Mod.IO352.16 del 17/03/2022 Rev. 00
------------------------	-----------------------------------	---

Io sottoscritto _____ nato il _____

dichiaro di aver ricevuto, nel corso del colloquio con il medico _____

informazioni dettagliate e chiare riguardo la terapia anticoagulante orale con LIXIANA e di acconsentire a intraprendere il suddetto trattamento.

Firma del paziente (o di un parente) _____

Firma del medico _____

Data _____