



Ihre Patientin / ihr Patient nimmt

**NOAK/DOAK:**      **Apixaban/Eliquis**                      **Dabigatran/Pradaxa**  
                         **Rivoroxaban/Xarelto**                      **Edoxaban/Lixiana**

**Gastroskopie:** Für diagnostische Untersuchungen incl. Biopsien können NOAK/DOAK nach einer Pause am Morgen des Untersuchungstages weiter verabreicht werden.

**Koloskopie:**      **Hohes Thromboembolie-Risiko** (mechanische Herzklappe, Vorhofflimmern mit St.n. TIA/CVI, Thrombose oder Lungenembolie innerhalb von 3 Monaten oder rezidiv. thromboembolische Ereignisse):

**Für diagnostische Untersuchungen incl. Biopsien** können NOAK/DOAK nach einer Pause am Morgen des Untersuchungstages weiter verabreicht werden.

**Für therapeutische Eingriffe: Stop NOAK/DOAK 3 Tage** vor der Untersuchung. **Ausnahme:** Bei Kreatinin-Clearance < 50ml/min ist **Dabigatran/Pradaxa 5 Tage** vor der Untersuchung zu stoppen.

Wir dürfen Sie bitten das genaue Vorgehen unter Hinzuzug des verordnenden Spezialisten (Kardiologie, Angiologie, Neurologie, Hämatologie) zu besprechen und sind Ihnen für eine Rückmeldung dankbar.

**Tiefes Thromboembolie-Risiko** (alle anderen Fälle): kein Bridging.

- STOP NOAK/DOAK 3 Tage vor der Untersuchung.
- STOP Dabigatran/Pradaxa** bei Kreatinin-Clearance < 50ml/min **5 Tage** vor der Untersuchung

Gerne können Sie uns für individuelle Rückfragen und Einschätzungen kontaktieren.

Herzliche Grüsse

Vivomed – Gastroenterologie Bern