

## **פרוטוקול גישה לפרפור פרוזדורים - (AF) ATRIAL FIBRILATION**

**שם המתמחה: ד"ר :**

**ת"ז:**

**מקצוע: גריאטריה**

**מקום התמחות: מרכז רפואי גריאטרי "הרצפלד", גדרה**

**מספר פנקס התמחות:**

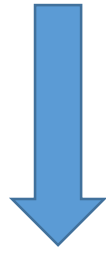
**נושא**

**העבודה:** יישום והערכת מערכת ממוחשבת תומכת החלטה, לניהול הטיפול בחולים גריאטריים המאושפזים בבית חולים הרצפלד: הערכת השפעת המערכת על הענות אנשי הצוות הרפואי (רופאים ואחיות), בפרוטוקול פרפור פרוזדורים (Atrial Fibrillation) להנחיות קליניות.

**שם המדריך ומקום עבודתו:** ד"ר אפרים רימון, מחלקה ד' לשיקום נוירולוגי, מרכז רפואי גריאטרי "הרצפלד"

**מקום ביצוע העבודה:** מרכז רפואי גריאטרי "הרצפלד"

# Atrial fibrillation



## Physical examination:

Vital signs ( SATURATION,BLOOD PRESSURE, HEART RATE)

## Assess symptoms:

Fatigue, dyspnea, dizziness, syncope.



Identify underlying cause & reversible triggers

1. Electrolytes & Metabolic: check potassium, calcium, magnesium, thyroid function tests and CBC.
2. Cardiac: Heart failure, valvular disease, CAD, hypertension, myocarditis.
3. Non-cardiac: PNEUMNIA, alcohol, drugs, PE.



## NOAC:

- DABIGATRAN
- RIVAROXABAN
- APIXABAN

## Rate control

Goal: Resting HR <80 bpm (symptomatic) or <110

## Rhythm control

( if persistent symptoms)

First line: Beta Blockers (cardiloc,metoprolol,carvedilol) Or non-DHP CCB (diltiazem,verapamil).

Alternative: DIGOXIN

1. Pharmacologic cardioversion: Flecainide, propafenone( if no structural heart disease).  
Amiodarone ( if structural heart disease).

**תרופות:**

code	name
6134	dabigatran
4764	rivaroxaban
7093	APIXABAN
4594	cardiloc
210	METOPROLOL
244	DILTIAZEM
230	VERAPAMIL
401	digoxin
391	FLECAINIDE
393	AMIODARONE

**מעבדה:**

	name	code
	potassium	25402
	calcium	20800
	magnesium	24500
	thyroid	66200
לא קיים בהרצפלד רק בקפלן	CBC	932770

**מדדים:**

	name	code
	blood pressure	23,24
	heart rate	3
	saturation	13

**אבחנות:**

name	code
FATIGUE	7807
DYSPNEA	78609
DIZZINESS	7804
SYNCOPE	7802
electrical cardioversion	לא נמצא
heart failure	428
valvular disease	V433
CAD	414
hypertension	4019
myocarditis	4290
ALCOHOL	3050
drugs	305
PE	41519
ATRIAL FIBRILATION	42731
ATRIAL FIBRILATION-FLUTTER	4273
ATRIAL FIBRILATION PAROXYSMAL	42731
ATRIAL FIBRILATION PERMANENT	42731

**טיפול תרופתי עם מינון :**

Drug	Standard Dose	Reduced Dose	Dose Reduction Criteria
<b>Dabigatran</b>	150 mg BID	110 mg BID	Use 110 mg BID if any of the following: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Age <math>\geq 80</math> years</li> <li>• Concomitant use of verapamil</li> <li>• Increased bleeding risk</li> </ul>
<b>Rivaroxaban</b>	20 mg QD	15 mg QD	Creatinine clearance 15–49 mL/min
<b>Apixaban</b>	5 mg BID	2.5 mg BID	Reduce to 2.5 mg BID if at least 2 of the following: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Age <math>\geq 80</math> years</li> <li>• Body weight <math>\leq 60</math> kg</li> <li>• Serum creatinine <math>\geq 1.5</math> mg/dL (133 <math>\mu\text{mol/L}</math>)</li> </ul>
<b>Edoxaban</b>	60 mg QD	30 mg QD	If any of the following: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creatinine clearance 30–50 mL/min</li> <li>• Body weight <math>\leq 60</math> kg</li> <li>• Concomitant use of dronedarone, cyclosporine, erythromycin, or ketoconazole</li> </ul>

Parameter	Digoxin	Amiodarone
<b>Main Indications</b>	- Atrial fibrillation (rate control) - Heart failure (HFrEF)	- Atrial fibrillation (rate/rhythm control) - Ventricular tachycardia/fibrillation
<b>Oral Loading Dose</b>	Not typically used orally	800–1600 mg/day in divided doses for 1–3 weeks
<b>Oral Maintenance</b>	0.125–0.25 mg once daily	100–400 mg once daily (commonly 200 mg)
<b>IV Loading Dose</b>	0.25 mg IV; repeat every 2 hours up to 1.5 mg	150 mg IV over 10 min, then infusion: 1 mg/min x 6h, then 0.5 mg/min

- 1- התחלת טיפול ובדיקת לאחר שבוע מקבלת המטופל למחלקה.
- 2- ביצוע א"ג לצורך הוכחה של אבחנה .
- 3- טיפול תרופתי מבוסס על רקע של המטופל ועל המצב הקליני .
- 4- לאחר הערכה ובדיקת רופא בכיר ממשכים טיפול תרופתי בנוסף השוואה המינון המתאים .
- 5- מעקב קליני ומעבדתי לאחר התחלת טיפול חדש .
- 6- הערכה חוזרת לאחר מספר חודשים .