

פרוטוקול גישה לפרפור פרוזדורים - (AF) ATRIAL FIBRILATION

שם המתמחה: ד"ר אל רבידי קאסם

ת"ז: 305547879

מקצוע: גריאטריה

מקום התמחות: מרכז רפואי גריאטרי "הרצפלד", גדרה

מספר פנקס התמחות: 42110

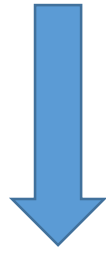
נושא

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
Dabigatran	150 mg BID	110 mg BID	Use 110 mg BID if any of the following: <ul style="list-style-type: none"> • Age ≥ 80 years • Concomitant use of verapamil • Increased bleeding risk
Rivaroxaban	20 mg QD	15 mg QD	Creatinine clearance 15–49 mL/min
Apixaban	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"> • Age ≥ 80 years • Body weight ≤ 60 kg • Serum creatinine ≥ 1.5 mg/dL (133 $\mu\text{mol/L}$)
Edoxaban	60 mg QD	30 mg QD	If any of the following: <ul style="list-style-type: none"> • Creatinine clearance 30–50 mL/min • Body weight ≤ 60 kg • Concomitant use of dronedarone, cyclosporine, erythromycin, or ketoconazole

Parameter	Digoxin	Amiodarone
Main Indications	- Atrial fibrillation (rate control) - Heart failure (HFrEF)	- Atrial fibrillation (rate/rhythm control) - Ventricular tachycardia/fibrillation
Oral Loading Dose	Not typically used orally	800–1600 mg/day in divided doses for 1–3 weeks
Oral Maintenance	0.125–0.25 mg once daily	100–400 mg once daily (commonly 200 mg)
IV Loading Dose	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 .