**Warfarinrelatert hjerneblødning – håndtering:**

Ved INR <1,5 seponeres warfarin, for øvrig ingen behandling

Ved INR >1,5 oppheves antikoagulasjonsbehandling med K-vitamin (virker først etter 4-6) timer i kombinasjon med protrombinkomplekskonsentrat (virker innen 1 time) og utføres vanligvis på sengepost. Behandlingsmål er INR <1,5.

Vitamin K: 5-10 mg langsomt iv.

Dosering prothrombinkomplekskonsentrat: Prothromplex® /Octaplex®/Confidex®   
ved alvorlig blødning iht kroppsvekt og INR:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kg proppsvekt** | **INR <2** | **INR 2-3** | **INR>3** |
| **40-60** | 600 IE | 1200 IE | 1800 IE |
| **60-90** | 1200 IE | 1800 IE | 2400 IE |
| **> 90** | 1800 IE | 2400 IE | 3000 IE |

Ukjent INR: 30-50 IE/kg

Settes i.v. over 10-15 minutter.

Kontroll INR 10-15 min etter infusjon og siden etter 2 timer og gi evt. en ny dose Prothromplex (10-20 IE/kg) dersom INR fortsatt er >1,5.