IN A NUTSHELL

Die Wissensplattform für Hausärztinnen und Hausärzte

HAS-BLED Score

Der HAS-BLED Score (Tabelle) dient Fachpersonen als Informationsgrundlage zur Einschätzung des 1-Jahresrisikos für schwere Blutungen bei Patientinnen und Patienten mit Vorhofflimmern und therapeutischer Antikoagulation. Schwere Blutungen werden folgendermassen charakterisiert: intrakranielle Blutungen, Grund zur Hospitalisierung, relevanter Hämoglobinabfall, Notwendigkeit zur Transfusion. Zur Risikostratifizierung von ischämischen Schlaganfällen und Thromboembolien bei Patientinnen und Patienten mit Vorhofflimmern kann der CHA_2DS_2-VASc Score CHA2DS2-VASc Score als Fachinformation genutzt werden.

Arterielle Hypertonie
○ Nein ○ Ja (+1)
Abnorme Nierenfunktion
Dialyse, Nierentransplantation, Kreatinin ? 200 µmol/l
○ Nein ○ Ja (+1)
Abnorme Leberfunktion
Zirrhose, Bilirubin > 2× ULN mit ASAT/ALAT/AP > 3× ULN
○ Nein ○ Ja (+1)
Frühere Schlaganfälle
○ Nein ○ Ja (+1)
Blutungsneigung oder frühere Blutungen
○ Nein ○ Ja (+1)
Labile INR
○ Nein ○ Ja (+1)
Alter > 65 Jahre
○ Nein ○ Ja (+1)
Blutungsfördernde Medikamente
Thrombozytenaggregationshemmer, NSAR
○ Nein ○ Ja (+1)
Alkohol
? 8 Einheiten/Woche
○ Nein ○ Ja (+1)

HAS-BLED Score:

- Blutungen pro 100 Patientenjahre
- Risiko für schwere Blutungen:

Empfehlung:

ULN = obere Normgrenze («upper limit of normal»), ASAT = Aspartat-Aminotransferase, ALAT = Alanin-Aminotransferase, AP = Alkalische Phosphatase, INR = International Normalized Ratio, NSAR = nicht-steroidale Antirheumatika

Interpretation

Punkte	Blutungen pro 100 Patientenjahre [1]	Risiko für schwere Blutung [3]	Empfehlung
0	1.13	0.9 %	Tiefes Risiko für schwere Blutungen Antikoagulation sollte erwogen werden.
1	1.02	3.4 %	Moderates Risiko für schwere Blutungen Antikoagulation kann erwogen werden.
2	1.88	4.1 %	
3	3.74	5.8 %	Hohes Risiko für schwere Blutungen Vorsicht mit der Antikoagulation. Alternativen sollten erwogen werden.
4	8.7	8.9 %	
5	12.5	9.1 %	
> 5	-	-	Sehr hohes Risiko für schwere Blutungen

Referenzen

1. Pisters R, Lane DA, Nieuwlaat R et al. A novel user-friendly score (HAS-BLED) to assess 1-year risk of major bleeding in patients with atrial fibrillation: the Euro Heart Survey. Chest 2010; 138: 1093-1100
2. Hindricks G, Potpara T, Dagres N et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). Eur Heart J 2020:
3. Lip GY, Frison L, Halperin JL et al. Comparative validation of a novel risk score for predicting bleeding risk in anticoagulated patients with atrial fibrillation: the HAS-BLED (Hypertension, Abnormal Renal/Liver Function, Stroke, Bleeding History or Predisposition, Labile INR, Elderly, Drugs/Alcohol Concomitantly) score. J Am Coll Cardiol 2011; 57: 173-180