

# 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<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc Score](#) CHA2DS2-VASc Score als Fachinformation genutzt werden.

Arterielle Hypertonie

Nein  Ja (+1)

Abnorme Nierenfunktion

Dialyse, Nierentransplantation, Kreatinin  $\geq$  200  $\mu$ mol/l

Nein  Ja (+1)

Abnorme Leberfunktion

Zirrhose, Bilirubin  $>$  2 $\times$  ULN mit ASAT/ALAT/AP  $>$  3 $\times$  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

$\geq$  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.
4	8.7	8.9 %	
5	12.5	9.1 %	Alternativen sollten erwogen werden.
> 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