



Check list d'accompagnement du patient sous anticoagulants

Pour tous les anticoagulants:

- **S'assurer que le patient connaît les signes d'un surdosage:**
 - INR supérieur à la fourchette fixée par le médecin
 - Apparition d'un saignement visible : gencives, nez, hémorragies sous-conjonctivales, taches bleues sur la peau sans choc ou après un choc très faible, articulations enflées et douloureuses, sang dans les urines, règles anormalement abondantes, vomissements ou crachats sanglants.
 - Fatigue inhabituelle, essoufflement anormal, pâleur inhabituelle, mal de tête ne cédant pas au traitement antalgique, malaise inexplicable.
- ✓ A l'officine, la conduite à tenir dépend de la gravité du saignement
En cas de suspicion de surdosage ou de saignement mineur, orienter le patient vers le médecin prescripteur pour évaluer la nécessité d'adapter le traitement anticoagulant.
En cas d'hémorragie majeure, dire au patient d'arrêter le traitement et appeler les urgences.
- **S'assurer que le patient connaît les signes de sousdosage:**
 - Troubles de la vision, de la parole, douleurs subites dans les membres, le thorax, pâleur, sueur froide, difficultés respiratoires....
- ✓ Attitude à adopter : appeler les urgences.
- Le patient doit garder sur lui une carte avec le nom de l'anticoagulant, l'indication, la posologie et la date de prescription.
- Lui rappeler qu'il doit avertir tout professionnel de la santé qu'il prend des anticoagulants.

Antivitamines K :

- Si la posologie varie en alternance sur deux voire trois jours, vérifier que le patient ait bien compris le schéma de prise et lui établir un calendrier écrit si besoin.
- L'oubli d'un comprimé doit être notifié dans le carnet de suivi.
- Compte tenu du risque élevé d'interactions médicamenteuses, il convient de mettre en garde contre les dangers de l'automédication .
- En cas de douleurs ou de fièvre, pas d'aspirine, ni d'AINS sans avis médical.
- Eviter toute forme de régime ou de restrictions alimentaire sans l'avis du médecin traitant →le jeûne augmente l'effet anticoagulant.
- En cas d'alcoolisme chronique, l'effet des AVK est diminué.
- En cas d'intoxication alcoolique aiguë , l'effet anticoagulant est au contraire augmenté.
- Avertir tout professionnel de santé de son traitement (médecin, dentiste, infirmière, pédicure, pharmacien...)
- En cas de chirurgie ou actes invasifs responsables de saignements peu fréquents, de faible intensité ou aisément contrôlés, ne pas interrompre le traitement. Dans les autres cas et lorsque le risque thromboembolique est élevé, le traitement est



Check list d'accompagnement du patient sous anticoagulants

interrompu (5 jours avant pour le Sintrom, 10 jours avant pour le Marcoumar) et le relais est pris par une HPBM.

- La pratique sportive et certains travaux (bricolage, jardinage) pouvant entraîner une coupure, une chute (ski, vélo) ou un pic de tension (musculature, tennis) ne sont pas recommandés afin d'éviter un risque hémorragique.

Les héparines:

– Auto-injection:

1. se laver les mains
2. désinfecter le site d'injection
3. faire un pli cutané (abdomen ou cuisse) entre 2 doigts, à maintenir pendant toute l'injection
4. enfoncer l'aiguille perpendiculairement d'un demi centimètre environ
5. ne pas purger la bulle d'air avant l'injection
6. injecter la totalité du produit lentement
7. retirer l'aiguille perpendiculairement, tamponner, et ne pas masser le site d'injection
8. changer de site d'injection chaque jour
9. pratiquer les injections toujours au même moment de la journée
10. éliminer les aiguilles dans une boîte jaune (Sharpsafe)

- Le port de bas de contention de classe II est conseillé avant chirurgie en prévention de TVP. La classe III est recommandée dès que possible après le diagnostic de TVP et l'instauration du traitement anticoagulant et ce pour une durée minimale de 2 ans.
- En cas de TVP, l'alitement n'est pas recommandé, au contraire, une mobilisation précoce est conseillée.
- l'apparition d'un purpura violacé suivi d'une nécrose est un signe d'alerte motivant pour une consultation en urgence : il s'agit d'un symptôme évoquant une possible thrombopénie induite par l'héparine.
- Délai pré-opératoire:
4-6 h pour l'héparine standard non fractionnée
12 à 48 h pour les HPBM et le fondaparinux

Les anticoagulants oraux directs AOD

Le dabigatran Pradaxa

- La dose est indépendante du poids.
- Pour que l'efficacité et l'inocuité soient optimales, prendre les doses à 12 h d'intervalle au cours d'un repas. Les gélules ne doivent pas être ouvertes (augmentation du risque hémorragique).
- En cas d'oubli d'une dose:
- La prendre dès que possible ou dans les 6 heures précédant la dose programmée suivante.
- Dans les 6 heures précédant la dose programmée suivante, ne pas rattraper la dose oubliée
- Ne pas prendre de dose double pour compenser la dose oubliée.
- En préopératoire, il est recommandé d'interrompre le dabigatran 36-48 heures, et de préférence 48 heures avant des interventions très hémorragiques.



Check list d'accompagnement du patient sous anticoagulants

Le rivaroxaban Xarelto

- La dose est indépendante du poids et de l'âge (> 18 ans)
- Le risque hémorragique est accru chez les patients très maigres ou obèses.
- Xarelto 10 mg est pris indépendamment des repas, mais le 15 et 20 mg devraient être pris avec les repas.
- En cas de déglutition difficile, les comprimés peuvent être broyés juste avant la prise et mélangés avec de l'eau ou un aliment visqueux (ex: compote de pomme).
- En cas d'oubli, la dose peut être prise jusqu'à 6 heures après l'oubli pour un médicament en 2 doses par jour et jusqu'à 12 heures après l'oubli pour un traitement en 1 prise par jour. Si le délai est dépassé, le patient attend l'heure de la prise suivante sans doubler la dose.
- En préopératoire, il est recommandé d'attendre 24 heures après la dernière dose (15-20 mg/j) pour procéder à la chirurgie. Ce délai est porté à 48 heures si le patient est âgé de > 75 ans, si la chirurgie est très hémorragique.

L' apixaban Eliquis

- Dose indépendante du poids de l'âge (> 18 ans)
- Eliquis est pris indépendamment des repas.
- En cas d'oubli, la dose doit être prise dès que possible et poursuivre à 2 doses par jour.
- En préopératoire, il est recommandé d'interrompre le traitement 48 h avant une opération à risque hémorragique modéré à élevé et 24 heures avant si le risque hémorragique est faible.

L' edoxaban Lixiana

- En cas d'oubli d'une dose, prendre dès que possible et poursuivre à 1 x/ jour.
- En préopératoire, il est recommandé d'attendre 24 heures après la dernière dose pour procéder à la chirurgie.