



ERREUR LORS DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS TRAITÉS AVEC DES MÉDICAMENTS ANTICOAGULANTS

ORAUX

Anticoagulants oraux



HEMORRAGIE - THROMBOSE



AVK (Previscan®) : 1ère cause d'accidents iatrogènes entraînant une hospitalisation
Environ 5000 accidents mortels par an liés aux hémorragies sous AVK
(ENEIS 2, 2009 ; HAS, 2008)



LA PRESCRIPTION

- La plus claire possible, notamment pour la **posologie** et le **rythme d'administration**
- Attention aux interactions médicamenteuses (*acide acétylsalicylique, AINS, inhibiteur CYP450...*) et aux **redondances pharmacologiques** (*anticoagulants oraux et injectables co-prescrits*).
- Renforcer la surveillance si âge > 75 ans, poids < 50kg, relai héparine -> AVK en cours (**1er INR à effectuer à 48-72h de l'introduction**) ou en cas d'insuffisance rénale.

Gestion des anticoagulants pour les chirurgies programmées à haut risque hémorragique

Dernière prise à J-5 pour AVK (*Previscan®, Sintrom®, Coumadine®*)
Dernière prise à J-3 pour AOD (*Eliquis®, Xarelto®*) la fraction circulante d'AOD doit être égale à 0 le jour de l'intervention (*ex : neurochirurgie, carcinologie ORL*).
 Dans les autres situations, arrêt à J-1 (la veille au soir)
Dernière prise à J-4 pour AOD (*Pradaxa®*) (*J-5 si clairance créatinine < 50 mL/mn*)

Sans relai pré-op par HBPM sauf si : phlébite < 3 mois, embolie pulmonaire < 3 mois, ACFA ayant provoqué un AVC, valve mécanique.

Si relai AVK = Lovenox® 100 UI/kg matin et soir :

- A débiter à J-3, à arrêter à J-1 après la dose du matin
- Pour AVK : Reprise des AVK ou AOD à J2 ou J3
- Vérifier INR toutes les semaines pendant 1 mois

Si HBPM curative en post opératoire immédiat :

- à poursuivre 48 heures après la reprise de l'AVK
- à arrêter avant la reprise de l'AOD



MODALITÉS D'ADMINISTRATION

- Posologie des AVK variable (*adaptation selon résultats biologiques*) = toujours se référer à la dernière prescription
- Risque hémorragique >> surveillance des saignements



CONSEILS POUR LE PATIENT



- Régularité des prises, heures fixes
- Surveillance régulière par INR pour les AVK, surtout en cas d'ajout d'un autre médicament (*ex : antibiotique*). Carnet de suivi à proposer au patient à sa sortie.
- Informer le patient qu'il doit signaler à tout professionnel de santé qu'il bénéficie d'un traitement par anticoagulant oral (carte patient disponible dans les boîtes => à avoir sur soi)

Prévenir le médecin / situation d'urgence :

- En cas d'INR en dehors de la zone thérapeutique
- En cas d'apparition de saignements même minimes (*saignement de gencives, épistaxis, sang dans les urines, apparition d'hématomes*)
- En cas de signes pouvant évoquer un saignement interne (*fatigue, pâleur, malaise inexpliqué, dyspnée, hypotension*)
- Antidote Pradaxa® (*dabigatran*) = Praxbind® (*idarucizumab*), 2 injections IV successives de 2,5 g
- PPSB (*Octaplex*®) en utilisation hors AMM (AOD) ou AMM (AVK)
- Vit K1 (AVK)

En cas d'oubli / retard d'administration :

- Prendre immédiatement le comprimé oublié le même jour (*afin d'assurer la dose quotidienne*) et poursuivre le traitement comme habituellement le lendemain (*cf. RCP du médicament*)
- La dose **ne doit jamais être doublée** un même jour pour compenser une dose oubliée.