



NEVER EVENT : Anticoagulant Oraux Directs (AOD)

ELIQUIS® (Apixaban) – XARELTO® (Rivaroxaban) – PRADAXA®

(Dabigatran etexilate)

RISQUE

Deux risques majeurs : **risque hémorragique** en cas de surdosage et **risque thrombotique** en cas de sous dosage

EVITONS LES ACCIDENTS



PRESCRIPTION

- Claire et lisible en milligrammes par jour
- Dose standardisée en fonction de l'indication
- Ecrire la posologie et le rythme d'administration sur l'ordonnance (et sur la boîte)
- Pas de surveillance biologique en routine (uniquement en cas de syndrome hémorragique, geste vulnérant, acte chirurgical urgent)

INFORMATION PATIENT

- Informer sur les **signes évocateurs d'un surdosage** : saignements, saignement interne non visible (pâleur, fatigue, maux de tête persistants, malaise inexplicé), nausées, diarrhées, vertiges
- Sensibiliser le patient aux **différents dosages** et à l'importance de la **régularité dans les prises**
- **Ne pas prendre d'autres médicaments** sans avis de votre médecin ou pharmacien
- éviter la prise d'aspirine, d'ibuprofène (AINS en général), de millepertuis
- Donner la **carte mentionnant la prise d'un traitement anticoagulant**

ADMINISTRATION

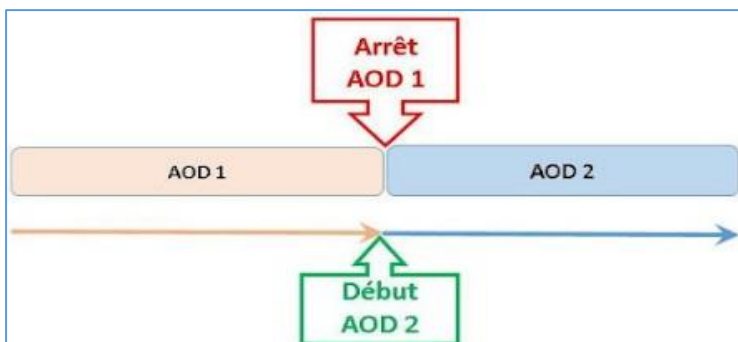
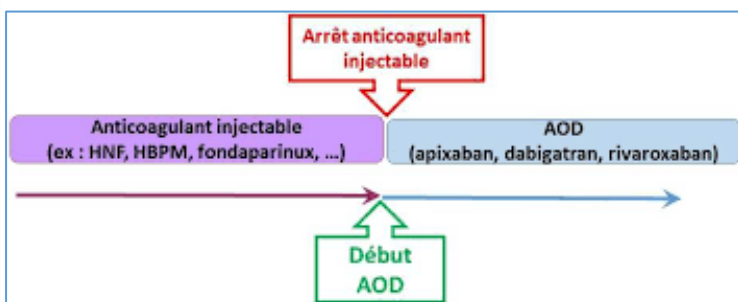
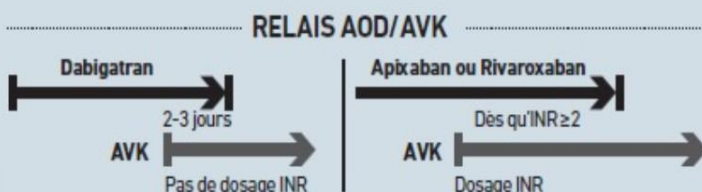
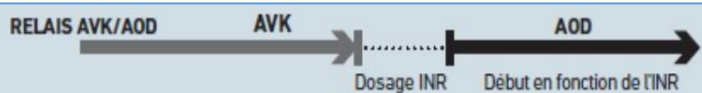
- Prendre le ou les comprimés **lors des repas, de préférence à la même heure tous les jours** avec un grand verre d'eau.
- **Ne pas ouvrir les gélules de PRADAXA®**
- Si impossibilité ou difficulté d'avaler les comprimés de XARELTO® ou ELIQUIS® possibilité de les écraser et de les mettre en suspension dans l'eau

EN CAS DE SURDOSAGE

Contactez immédiatement le médecin ou le SAMU en composant le 15

ANTIDOTE DU PRADAXA® : PRAXBIND®

(Idarucizumab 2.5g)



NEVER EVENT : Anti-vitamine K (AVK)

**COUMADINE® (Warfarine) – PREVISCAN® (Fluindione) –
SINTROM® (Acénocoumarol)**

RISQUE

Au premier rang des accidents iatrogènes entraînant une hospitalisation

EVITONS LES ACCIDENTS



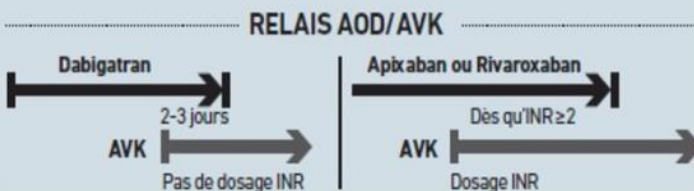
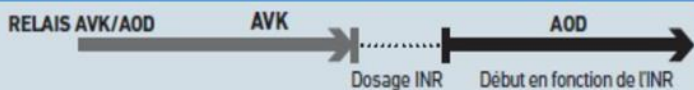
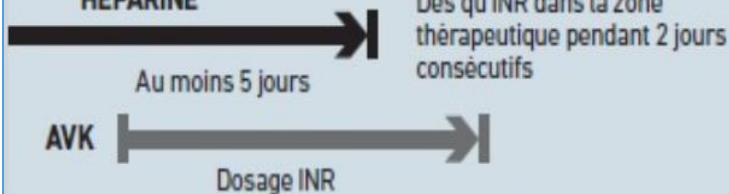
PRESCRIPTION

- Claire et lisible en milligrammes par jour
 - Ecrire la posologie et le rythme d'administration sur l'ordonnance (et sur la boîte) à adapter en fonction des résultats de l'INR (International Normalized Ratio)
 - Suivi toutes les 48h jusqu'à stabilisation de l'INR
- Toutes les semaines le 1^{er} mois, toutes les 2 semaines le 2^{ème} mois puis tous les mois lorsque le traitement est équilibré
- Renforcer la surveillance si âge > 75 ans, poids < 50kg, et insuffisance rénale sévère

INFORMATION PATIENT

- Informer sur les signes évocateurs d'un surdosage : saignements, saignement interne non visible (pâleur, fatigue, maux de tête persistants, malaise inexplicé), nausées, diarrhées, vertiges
- Sensibiliser le patient aux différents rythmes d'administration (tous les jours, tous les 2 jours...)
- **Ne pas prendre d'autres médicaments** sans avis de votre médecin ou pharmacien
- Eviter la prise d'aspirine, d'ibuprofène ou de millepertuis, miconazole, phénylbutanone
- Donner la **carte mentionnant la prise d'un traitement anticoagulant** et le **carnet de suivi**
- Prévenir le médecin en cas d'INR (indicateur de coagulation) en dehors de la zone thérapeutique
- Avertir le patient que des **aliments** contiennent de la vitamine K (avocat, brocoli, chou, laitue...)

HEPARINE



ADMINISTRATION

- Prendre le ou les comprimés lors des repas, de préférence le soir à la même heure tous les jours avec un grand verre d'eau
- **Ne pas écraser ou croquer les comprimés**

EN CAS DE SURDOSAGE

Contactez immédiatement le médecin ou le SAMU en composant le 15

ANTIDOTE : Vitamine K

