



LES ANTICOAGULANTS

**Ce sont des substances
médicamenteuses destinées à
fluidifier le sang**

Ils répondent à 3 objectifs

- Destruction d'un caillot
- Prévention
- Prévenir les récives

1. Destruction d'un caillot

Intervenir sur des caillots déjà constitués pour aider à les détruire et éviter que d'autres ne se forment

- IDM
- Phlébite
- AVC ischémique

Traitement pour lyser un caillot

- Héparine
 - Perfusion intraveineuse continue
 - Durée du traitement : quelques jours puis relais en voie sous cutanée ou orale
 - Surveillance biologique : quotidienne des plaquettes et TCA
 - Surveillance signes cliniques : saignement ou hémorragie

2. PREVENTION

Modifier le degré de coagulabilité du sang pour éviter la formation d'un thrombus

- Accouchement
- En post-opératoire
- Troubles du rythme cardiaque...

Traitement préventif

- HBPM :
 - Voie sous cutanée
 - Durée de traitement : quelques semaines
 - Surveillance biologique : 2 fois/semaine puis 1 fois/semaine des plaquettes (car risque de thrombopénie induite par l'héparine)

Éducation thérapeutique pour les injections (1)

- Préparation du matériel
- Se laver les mains
- Préférer la position assise pour une meilleure visibilité ou éviter les chutes
- Maintenir le pli cutané dans la ceinture abdominale tout le temps de l'injection
- Introduire l'aiguille perpendiculairement sur toute la longueur

Éducation thérapeutique pour les injections (2)

- Ne pas purger l'aiguille
- Alternier les sites d'injections (risque de nécrose)
- Ne pas masser après l'injection
- Surveiller les points d'injection et signaler toute anomalie (hématome)
- Surveiller toute éruption cutanée

3. Prévenir les récurrences

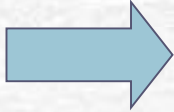
Maintenir de façon constante, continue et à vie un degré voulu d'hypo coagulation du sang

- Prothèse de valve cardiaque
- Troubles de rythme cardiaque non réduit...
- AVC

Traitement de prévention

- AVK (anti vitamine K oraux) :
préviscan*, coumadine* sintrom*
 - Forme orale
 - Durée du traitement : à vie
 - Surveillance biologique mensuelle après équilibration du traitement par INR (International Normalized Ratio)
 - Surveillance des saignements ou hémorragie

Relais de traitement

- Relais HEPARINE  AVK
 - Le plus rapidement possible (2^{ème} jour)
 - Héparine arrêtée quand INR correcte (à partir de 36h)

Les ATC dernière génération

- Eliquis, Xarelto, Pradaxa
- Ils sont autorisés pour prévenir la survenue d'accidents thromboemboliques, notamment les accidents vasculaires cérébraux (AVC) dans l'indication fibrillation auriculaire.
- Pas de surveillance biologique mais même risques que les anti-vitamine K

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (1)

- Qu'est ce que le Préviscan*, Sintrom*...
 - Un anti vitamine K
- Comment agit il ?
 - En fluidifiant le sang
- Pourquoi me l'a-t-on prescrit ?
 - Suite à ma phlébite.....

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (2)

- Comment dois je le prendre ?
 - X comprimé à avaler, avec 1 verre d'eau **tous les soirs**
- Quel examen dois je pratiquer ?
 - Prise de sang pour contrôler l'INR (indice de fluidité de sang)
- A quelle fréquence ?
 - Au début tous les 2 jours puis mensuellement
 - Fréquence à augmenter en cas de changement

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (3)

- Dois je toujours faire mon bilan au même endroit ?
 - C'est préférable pour une meilleure comparaison
- Quelle est la valeur recherchée ?
 - Entre 2 et 3 fois le témoin en prévention de récidence
 - Entre 3 et 4.5 fois le témoin si prothèse valvulaire cardiaque

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (4)

- A quel moment dois je faire le prélèvement ?
 - Le matin pour résultat dans la journée et adaptation posologique le jour même
- Dois je être à jeun ?
 - NON

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (5)

- Comment agir en fonction du résultat ?
 - Ne pas changer son dosage sans avis médical
- Que dois je faire en cas d'oubli ?
 - Si $< 8h$: prendre son traitement
 - Si $> 8h$: sauter son traitement

Dans tous les cas, ne jamais doubler la dose et noter l'évènement dans son **carnet de suivi**

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (6)

- A quoi me sert le carnet de suivi ?
 - Conseils
 - Carte à mettre dans le porte feuille
 - Report des résultats d'INR et adaptations de la posologie
 - Noter les aléas pouvant expliquer une modification de l'INR : vomissements, changements d'alimentation, prise de médicament....

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (7)

- Quel est le risque d'un surdosage ?
 - HEMORRAGIE
- Quels sont les signes d'alerte ?
 - Gingivorragies
 - Épistaxis
 - Hématurie ou sang dans les selles (rectorragie)
 - Selles noires (maelena)
 - hématomes

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (8)

- Quel est le risque d'un sous dosage ?
 - Formation d'un caillot ou thrombus
- Quels sont les signes d'alerte ?
 - Signes de phlébite
 - Dyspnée...

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (9)

- Puis je manger de tout ?
 - Oui mais sans excès et en limitant les aliments riches en vit K (choux, carottes, salade...)
- Ai-je droit à des activités ?
 - Éviter les sports violents
 - Attention aux objets coupants

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE D'UN PATIENT SOUS AVK (10)

- En cas de rhume, puis je prendre ce que je veux ?
 - NON, l'automédication est proscrite. Il faut un avis médical
- Dois je changer quelque chose dans ma vie quotidienne ?
 - Éviter les sources de chaleur importantes
 - Attention au rasoir mécanique, coupe ongles, ciseaux....

Utilisation des ATC chez l'enfant

L'expérience des anticoagulants oraux chez l'enfant demeure limitée. L'initiation et la surveillance du traitement relèvent d'un service spécialisé

Les AVK sont à éviter autant que possible chez le nourrisson de moins d'un mois.

- Chez l'enfant de plus de 3 ans, la dose par kg de poids corporel est proche de celle de l'adulte. En revanche, avant l'âge de 1 an la dose nécessaire rapportée au poids, est 2 à 4 fois supérieure, pour diminuer progressivement jusqu'à l'âge de 10 ans environ.
- Le rythme d'administration (une ou deux fois par jour), la surveillance biologique par l'INR et surtout l'adaptation de la dose au cours du temps sont effectués suivant les mêmes principes que chez l'adulte. Chez le très jeune enfant, il faudra tenir compte de la particularité liée à l'utilisation de ce produit (contrôle des prises, difficultés d'observance).