

ANTIVITAMINIQUES K

Risques : Risque hémorragique

Mesures préventives :

- Conservez les médicaments dans leur blister de façon à pouvoir identifier les comprimés jusqu'à l'administration au patient.
- Prise de l'AVK tous les jours à la même heure (de préférence le soir)
- Surveillance biologique indispensable : l'INR cible se situe entre 2 et 3 ; un taux > 3 reflète un excès d'anticoagulation, un INR > 5 est associé à un risque hémorragique
- Lecture de l'INR si possible avant d'administrer l'AVK
- Remettre au patient un carnet d'information et de suivi. Notez les résultats de l'INR sur le carnet de suivi
- En cas de survenue d'une hémorragie (INR > 5), prévenez systématiquement le médecin :
 - Hémorragie non grave => mesure de l'INR
 - Hémorragie grave => arrêt de l'AVK, mesure INR en urgence, prise de vitamine K orale et PPSB (KASKADIL), contrôle INR à 30 mn, si INR>1.5 nouvelle dose de PPSB, contrôle INR à 6-8 h.Signes d'hémorragie interne : fatigue inhabituelle, essoufflement anormal, pâleur inhabituelle, mal de tête ne cédant pas au traitement habituel, malaise inexplicé.
- En cas de non prise de l'AVK, la prise « oubliée » peut être « rattrapée » dans un délai de 8 heures. Passé ce délai, il est préférable de ne pas prendre la dose oubliée et de reprendre la dose suivante à l'heure habituelle. En cas d'oubli, notez-le dans le carnet de suivi. Ne jamais prendre 2 prises d'AVK dans la même journée (risque d'hémorragie).
- Attention aux interactions médicamenteuses (antifongiques AZOLES, DAKTARIN contre-indiqué y compris la forme gel buccal, aspirine à haute dose, AINS).