

INHIBITEURS DU FACTEUR Xa

Risques : risque hémorragique

Mesures préventives :

- En cas de relais des AVK par un inhibiteur anti Xa, interrompre le traitement par l'AVK et initier le traitement par l'inhibiteur anti Xa quand l'INR est > 2.5
- En cas de relais par les AVK, l'AVK doit être administré conjointement jusqu'à que l'INR soit > 2 avec une mesure de l'INR au moins 24 h après la dernière dose de l'inhibiteurs du facteur Xa et avant la dose suivante.
- En cas de relais des anticoagulants injectables (HBPM) par un inhibiteur anti Xa, initier le traitement 2 h avant l'heure prévue pour l'administration suivante du médicament parentéral.
- Ne pas employer la mesure de l'INR pour mesurer l'activité anticoagulante lorsque le traitement par l'inhibiteur anti Xa est en cours
- Surveillance clinique : vérifier si saignements des muqueuses, chute du taux d'hémoglobine ou de la pression artérielle
- Contre-indications : imidazolés, antiprotéases, atteinte hépatique associée à un risque de saignement, cirrhose