



Mise en route d'un traitement par AVK à doses curatives chez l'adulte

Procédure conçue et agréée par le réseau GRANTED, pour son usage spécifique

Version 2016 : M. Fontaine, G. Pernod
Première diffusion 2004 : J.Yver, G. Pernod, P.H. Carpentier
Page : 1
Destinataires : médecins

1 Objet

- Mise en route d'un traitement anticoagulant par AVK chez l'adulte de 18 à 70 ans.

2 Définitions

- Définir la valeur cible de l'INR en fonction de l'indication
- Pour le sujet âgé de plus de 70 ans, le cas particulier de la grossesse et de l'allaitement (cf procédures correspondantes)

3 Etapes de l'initiation thérapeutique

- Réaliser l'inventaire des traitements associés (consulter systématiquement le Vidal)
- Organiser une éducation thérapeutique personnalisée avec remise d'un carnet de suivi des INR
- Vérifier l'absence de contre-indications (cf Vidal)

4 Posologie initiale et mode d'administration

- Une prise quotidienne de préférence le soir au moment du repas.
- En raison d'une importante variabilité interindividuelle, la posologie des AVK est strictement individuelle. Si un patient a déjà été traité la dose d'équilibre antérieure peut servir de référence (en l'absence de modifications importantes de thérapeutiques, de pathologies ...)
- Une dose de charge est contre indiquée.
- En cas de TIH attendre le retour à la normale de la numération plaquettaire avant d'instaurer les AVK.

4.1. Warfarine (coumadine®) :

- Avertir le patient de l'existence de 2 dosages de coumadine (couleur différente) et du risque de confusion
- En induction, on peut conseiller 4 mg pour les sujets de plus de 70 ans et 5 mg pour les sujets de moins de 70 ans



4.2. Préviscan (Fluindione®)

- En induction, on peut conseiller $\frac{3}{4}$ cp pour les sujets de plus de 70 ans et 1 cp pour les sujets de moins de 70 ans

Références

Vidal 2016

Chest. 2008; 133 :71S-105S

Afssaps-Avril 2009

Ansm bon usage des AVK actualisation juillet 2012

AUTEURS GROUPE DE REDACTION ET DE LECTURE

Pr P.H.Carpentier , médecine vasculaire CHU Grenoble Alpes

Pr G. Pernod, médecine vasculaire CHU Grenoble Alpes

Dr J.Yver, médecine vasculaire CHU Grenoble Alpes

Dr M.Fontaine, médecine vasculaire GHM Grenoble