



Conduites pratiques en cas d'INR trop élevé (surdosage asymptomatique) chez un patient sous AVK (hors période d'induction)

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, C. Chirossel
Pages : 2
Destinataires : médecins

1 Objet

Contrôle du risque hémorragique d'un patient sous AVK en cas d'INR élevé (surdosage asymptomatique), hors période d'induction.

2 Définitions

- Privilégier la prise en charge en ambulatoire si le contexte le permet
- Préférer l'hospitalisation s'il existe un ou plusieurs facteurs de risque hémorragique individuel (âge, antécédent hémorragique, comorbidité)

INR mesuré	Mesures correctrices recommandées en fonction de l'INR mesuré et de l'INR cible	
	INR cible 2,5 (fenêtre entre 2 et 3)	INR cible ≥ 3 (fenêtre 2,5 - 3,5 ou 3 -4,5)
INR < 4	<ul style="list-style-type: none">pas de saut de prisepas d'apport de vitamine K	
$4 \leq \text{INR} < 6$	<ul style="list-style-type: none">saut d'une prisepas d'apport de vitamine K	<ul style="list-style-type: none">pas de saut de prisepas d'apport de vitamine K
$6 \leq \text{INR} < 10$	<ul style="list-style-type: none">arrêt du traitement1 à 2 mg de vitamine K par voie orale (1/2 à 1 ampoule buvable forme pédiatrique) (grade A)	<ul style="list-style-type: none">saut d'une priseun avis spécialisé est recommandé (ex. cardiologue en cas de prothèse valvulaire mécanique) pour discuter un traitement éventuel par 1 à 2 mg de vitamine K par voie orale (1/2 à 1 ampoule buvable forme pédiatrique)
INR ≥ 10	<ul style="list-style-type: none">arrêt du traitement5 mg de vitamine K par voie orale (1/2 ampoule buvable forme adulte) (grade A)	<ul style="list-style-type: none">un avis spécialisé sans délai ou une hospitalisation est recommandé

- Contrôler l'INR le lendemain. Si l'INR reste supra thérapeutique, les mesures correctrices restent valables et doivent être reconduites.
- Dans tous les cas, la posologie de l'AVK doit être réévaluée et ajustée.

Références

Haute Autorité de Santé-2008 : <http://www.has-sante.fr>

C Gazolo, B Tremey, G Pernod, P Sié pour le groupe de travail des recommandations. Surdosage asymptomatique en AVK. STV 2008 ; 20 (numéro spécial) : 56-68.

Pernod G et al, Thromb Res 2010 Sep;126(3):e167-74. French clinical practice guidelines on the management of patients on vitamin K antagonists in at-risk situations (overdose, risk of bleeding, and active bleeding).

Auteurs groupe de rédaction et de lecture

Pr G. Pernod, médecine vasculaire CHU Grenoble Alpes
C. Chirossel, anesthésiologie CHU Grenoble Alpes
Dr J.Yver, médecine vasculaire CHU Grenoble Alpes
Dr M. Fontaine, médecine vasculaire GHM Grenoble

