

ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS (AOD) ou nouveaux anticoagulants oraux (NACO)

IDÉES REÇUES

« *Je n'ai pas/plus de prise de sang à faire pour surveiller mon anticoagulant, c'est qu'il n'y pas de risque avec ce traitement* »

Le message à faire passer est que l'absence de surveillance biologique ne veut pas dire absence de risque : les risques hémorragiques thrombotiques, pourtant proches de ceux des AVK, sont minimisés

« *Je peux manger et boire ce que je veux, je n'ai pas à m'en soucier avec ce traitement* »

Les risques de surdosage liés à une insuffisance rénale (par déshydratation notamment) sont méconnus

« *Si j'oublie une prise, ce n'est pas grave* »

Le risque de perte d'efficacité rapide en cas d'oubli est méconnu

OBJECTIF

Chez le patient traité par anticoagulant oral direct



sécuriser l'ensemble du traitement médicamenteux

MESSAGES CLÉS



S'organiser

- **Eviter au maximum les oublis (le patient n'est plus protégé en cas d'oubli)**

En cas d'oubli : s'il est constaté rapidement, prendre le médicament :

dans les **8h** si **1** prise/jour  **OU** dans les **4h** si **2** prise/jour 

Après ce délai, prendre la prise suivante à l'heure prévue, sans doubler la dose

Respecter les modalités d'administration pour deux AOD :

Pradaxa® : Ne pas enlever à l'avance la gélule du blister (dégradation) et ne pas ouvrir la gélule (surdosage).

Xarelto® : prise au cours du repas uniquement (meilleure biodisponibilité)

- **Surveiller la créatininémie : après tous les 3 mois et systématiquement :**

- en cas de situation à risque de déshydratation (baisse d'appétit, vomissements, fièvre, diarrhée, chaleur, etc.)
- en cas d'introduction de traitement diminuant la clairance de la créatinine (ex : Inhibiteurs de l'enzyme de conversion)
- en cas de signes d'alerte d'hémorragie (même mineure)



La prise d'aspirine ou d'AINS est interdite sans avis médical préalable



Communiquer

- **Informier tout professionnel de santé de la prise de l'AOD** (y compris le laboratoire de biologie).
- Avoir sur soi une carte indiquant la prise d'AOD.
- Signaler à son médecin traitant et à son pharmacien l'ensemble des traitements pris, en incluant l'automédication et les difficultés éventuelles d'observance.
- **Signaler tout symptôme inhabituel** afin de détecter précocement un problème avec le traitement.

ET APRÈS ?

Régulièrement

Échanger avec le patient sur :

- Les modalités de prise et les difficultés rencontrées, l'automédication du patient
- S'assurer du suivi biologique (créatininémie, voire bilan hépatique) si perturbé initialement

Explorer le savoir réagir du patient en simulant des situations à problèmes (anorexie, oubli d'un comprimé, apparition d'une douleur, épisode de gastro-entérite, etc.) ou face à des signes d'alerte d'hémorragie ou de thrombose.

Relecture de la fiche par le Pr O.Hanon et le Pr E.Pautas