



## COMMENT PREVENIR LES ERREURS LIEES A L'UTILISATION DES ANTIVITAMINES K DANS LES EHPAD ?

Les **Anti-vitamines K (AVK)** sont des **anticoagulants oraux indirects** qui ralentissent la coagulation sanguine et donc fluidifient le sang. L'alimentation et les médicaments peuvent faire varier l'action des AVK.

Les AVK sont des « **médicaments à risque** » pouvant causer des dommages au patient. Il est nécessaire de respecter la « **règle des 5B** » de la HAS.

Ils nécessitent donc une **attention particulière pour prévenir, détecter les erreurs et atténuer les conséquences d'un sur- ou d'un sous-dosage**. Si le médecin a initié un traitement par AVK, je vérifie que le résident dispose d'une **carte patient**.



### MEDICAMENTS

- **WARFARINE** (Coumadine® 2 et 5 mg)
- **ACENOCOUMAROL** (Mini-Sintrom® 1 mg - Sintrom® 4 mg)
- **FLUINDIONE** (Previscan® 20 mg)

⇒ Ne jamais initier un traitement AVK par FLUINDIONE ! (Recommandations ANSM 2018)

En cas d'erreur, il faut plusieurs jours au médicament pour être éliminé !



### STOCKAGE

- Les AVK sont sensibles à la lumière et à l'humidité :
  - Les conserver dans leur emballage d'origine. Ne pas les déconditionner
  - Les stocker à température ambiante, à l'abri de la chaleur et au sec
- Apposer une signalétique spécifique « **médicaments à risque** »
- **Séparer les différents dosages** d'un même AVK

### ADMINISTRATION

S'assurer de la bonne posologie de l'AVK avant l'administration et **être en alerte** :

Si > 2 comprimés par prise

Si > 1 prise par jour

Si plusieurs AVK pour un même patient

Si en association avec un AOD



- **Ne pas mettre l'AVK dans le pilulier**, mais plutôt un papier de rappel de prise
- **Mettre le blister de l'AVK dans le plateau**, identifié aux nom et prénom du patient
- **En l'absence de reconditionnement, jeter les ½ et ¼ de doses déconditionnées et non administrées**



**EN CAS DE DOUTE,  
J'APPELE LE MEDECIN OU LE PHARMACIEN**



### SIGNES DE SUR-DOSAGE / SOUS-DOSAGE

#### Surdosage :

- Saignements des gencives ou du nez
- Hémorragie conjonctivale ou hématomes
- Présence de sang dans les urines ou les selles
- Selles noires et nauséabondes
- Crachats ou vomissements sanglants
- Saignements persistants

#### Sous-dosage :

- Rougeur, douleur ou gonflement de la jambe
- Essoufflement anormal
- Douleur dans la poitrine
- Paralysie d'une partie du corps



Si les résultats de l'INR ne sont pas dans la cible,  
⇒ **informer le médecin.**

### CONDUITE A TENIR ET SUIVI THERAPEUTIQUE

- **Connaître l'INR cible** défini par le médecin pour chaque patient.
- S'assurer que le **médecin** est informé de tout résultat d'**INR en dessous** ou **au-dessus de la valeur cible**
- Demander une **nouvelle prescription** pour toute modification de la posologie d'un AVK et tracer la modification dans le carnet de suivi, ainsi que la demande faite au prescripteur

