

BIOGROUP

l'info des IDE



◆ UN RÉSULTAT D'INR FIABLE = UN BON PRÉLÈVEMENT

- ✓ Remplir le tube jusqu'au trait de jauge
- ✓ Respecter la péremption des tubes
- ✓ Vidanger la tubulure des épicroâniennes
- ✓ Acheminer les prélèvements rapidement au laboratoire



◆ UN BON PRÉLÈVEMENT... MAIS AUSSI DES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES !

Merci de nous indiquer sur la fiche de renseignements cliniques :

- ✓ la zone cible
- ✓ la posologie et la molécule
- ✓ la notion d'urgence ou non
- ✓ le traitement antibiotique éventuel en cours

◆ UN SURDOSAGE ? -> ATTITUDE PRATIQUE

SI LE PATIENT NE PRÉSENTE AUCUN SYMPTÔME :

- ✓ Privilégier le maintien à domicile en l'absence de facteurs de risque (antécédent hémorragique, comorbidité, âge).
- ✓ Informer le patient et son entourage des risques de saignement à court terme et de la nécessité de rétablir un INR thérapeutique.
- ✓ Effectuer un contrôle le lendemain : si l'INR reste supérieur à la cible thérapeutique, les mesures correctrices proposées restent valables et doivent être reconduites.
- ✓ Identifier la cause du surdosage et la prendre en compte dans l'adaptation éventuelle de la posologie.

Sommaire

- Prélèvement 1
- Renseignements cliniques 1
- Attitude pratique 1
- Alimentation 2
- Nouveaux anticoagulants 2

INR mesuré	INR cible 2,5	INR cible >3
INR < 4	Pas de saut de prise Pas de prise de vitamine K	
4 < INR < 6	Saut d'une prise Pas de prise de vitamine K	Pas de saut de prise Pas de prise de vitamine K
6 < INR < 10	Arrêt du traitement 1 à 2 mg de vitamine K par voie orale (1/2 à 1 ampoule buvable forme pédiatrique) (grade A)	Saut d'une prise Un 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	Arrêt du traitement 5 mg de vitamine K par voie orale (1/2 ampoule buvable forme adulte) (grade A)	Avis spécialisé sans délai ou hospitalisation immédiate

Selon recommandations HAS : Avril 2008

SI LE PATIENT SAIGNE ANORMALEMENT OU SIGNALA UN TRAUMATISME OU PRÉSENTE DES FACTEURS DE RISQUE :

- Grave ou potentiellement grave -> Nécessite le plus souvent une hospitalisation
- Demander conseil au médecin traitant à défaut au 15 ou 112

◆ UN INR STABLE c'est aussi une ALIMENTATION ÉQUILIBRÉE

- ✓ Connaître les aliments riches en Vitamine K
- ✓ Les répartir de façon régulière et sans excès
- ✓ Attention à la sur-consommation d'endives et de kiwis en hiver

Teneur élevée en vitamine K	Teneur moyenne en vitamine K	Teneur faible en vitamine K
Très riches en vitamine K : <ul style="list-style-type: none"> • Huile de colza, huile de soja • Brocoli, chou vert, chou de Bruxelles, choucroute • Laitue, cresson, persil • Epinard • Fenouil Riches en vitamine K : <ul style="list-style-type: none"> • Margarine, huile d'olive • Chou rouge, chou-fleur • Asperge • Concombre avec peau • Poireau • Haricot vert, fève, pois • Poulet avec peau • Foie et abats 	<ul style="list-style-type: none"> • Huile de maïs, palme et tournesol • Crème, beurre, fromage • Orge, avoine, son de blé • Pain complet, céréales petit déjeuner • Pomme • Datte, figue, raisin • Pêche, prune • Rhubarbe • Myrtille, fraise • Carotte, céleri • Tomate • Aubergine, courgette • Boeuf 	<ul style="list-style-type: none"> • Lait de vache, yaourt • Maïs, pétale de maïs • Pain blanc, farine blanche • Spaghetti, riz complet • Melon, pastèque, mangue • Orange, pomele • Pomme de terre • Champignons • Navet • Concombre sans peau • Oeuf, poisson

**ET LES NOUVEAUX ANTICOAGULANTS ?
ELIQUIS, XARELTO, PRADAXA...**

- ✓ Mode d'action différent des AVK
- ✓ Puissant anticoagulant avec complications hémorragiques parfois graves
- ✓ Pas de surveillance biologique de routine, pas de suivi par l'INR
- ✓ Cependant : modification du TP et/ou du TCA
 - Selon le médicament utilisé
 - La méthode de dosage
 - Le délai entre la prise du traitement et la prise de sang