

## INFORMATION DES PATIENTS UTILISATEURS DES AVK.

**Nom du patient :**

**Prénom du patient :**

**L'indication de cet anticoagulant est :**

**L'INR cible est :**

### **Les conseils :**

Votre anticoagulant est un AVK. Son but est de vous prévenir contre le risque de thrombose (formation de caillot sanguin) mais il existe un risque d'hémorragie (saignement). Si ce médicament vous a été prescrit c'est que dans votre cas ses avantages priment sur ses inconvénients. Mais son utilisation nécessite des précautions :

1. Ce traitement doit être signalé à tous les professionnels de santé (infirmier, dentiste, pharmacien, pédicure, ...).
2. Attention au risque d'automédication car de nombreux médicaments peuvent perturber l'INR. La prise de tout nouveau médicament doit être discutée avec votre médecin. Attention plus particulièrement à l'aspirine, au Daktarin® (miconazole) par voie générale ou en gel buccal, aux AINS pyrazolés (phénylbutazone) et au Millepertuis.
3. Alimentation : stabilité du régime alimentaire notamment en ce qui concerne les aliments riches en vitamine K. (brocolis, épinard, choux de Bruxelles, choux fleurs, choux) [voir liste](#).
4. Il faut éviter les sports et les activités professionnelles qui exposent à des chutes ou à des traumatismes plus particulièrement le traumatisme crânien (ex : le ski, la moto, boxe, ...).
5. Attention au surdosage : le moindre saignement doit conduire à un contrôle de l'INR et à un contact avec votre médecin traitant.
6. La tenue d'un carnet de surveillance pour noter la posologie de l'anticoagulant et de l'INR.

## **Les principes de l'INR et de l'adaptation thérapeutiques :**

**L'anticoagulant qui vous a été prescrit n'a pas une efficacité stable comme les autres médicaments. Celle-ci est variable selon les doses et selon l'alimentation. Elle dépend de la prise d'autres médicaments, et il existe une variabilité génétique. L'efficacité de ce médicament est mesurée par l'INR qui nécessite une prise de sang qui peut être faite à n'importe quelle heure de la journée et n'impose pas d'être à jeun. Cet INR doit être dans la fourchette cible définie plus haut.**

### **Adaptation de la posologie :**

- Si l'INR est dans la cible, la posologie des AVK est maintenue et les contrôles des INR sont progressivement espacés jusqu'à un intervalle maximal d'un mois.
- Si l'INR n'est pas dans la cible, la posologie des AVK est ajustée et l'INR est contrôlé trois jours plus tard, et ceci jusqu'à atteindre la fourchette d'INR cible.
- La prise d'un antibiotique doit conduire à un contrôle de l'INR 3 jours après l'instauration du médicament et 3 jours après son arrêt.

**En cas d'oubli de prise :** la dose oubliée peut être prise jusqu'à la 8<sup>e</sup> heure après l'heure habituelle d'administration. Passé ce délai, le patient doit annuler cette prise et attendre le lendemain pour prendre la suivante à l'heure habituelle. En aucun cas, il ne faut prendre une posologie double pour rattraper celle oubliée. Lors des contrôles des INR, le patient doit signaler cet oubli et le noter dans son carnet pour en prendre compte pour l'ajustement de la posologie.

**Tester vos connaissances sur les AVK sur le site : [www.automesure.com](http://www.automesure.com)**