

► INTERACTION MEDICAMENTEUSES

Association médicamenteuses déconseillées, il ne faut pas associer un AOD (apixaban, dabigatran, rivaroxaban) avec :

- **AIS = Anti-inflammatoire stéroïdien**
(ex : corticoïdes) sauf si courte durée,
- **AINS = Anti-inflammatoire non stéroïdien**
(ex : ibuprofène, ...) sauf si courte durée,
- **Antiagrégant plaquettaire stéroïdien**
(ex : aspirine, prasugrel, Clopidogrel, Ticagrelor,...) possible dans certains cas,
- **Certains médicaments à visée cardiaque :**
Amiodarone, Vérapamil, Quinidine,... possible avec **ADAPTATION POSOLOGIQUE**,
- **Antifongique azolé,**
- **Millepertuis...**

Contact

HAD Mutualiste

4 chemin de Frégeneuil

16800 Soyaux

05 45 20 51 00

contact@domicilemutualiste16.fr



www.mutualite16.fr

HOSPITALISATION À DOMICILE
(HAD)



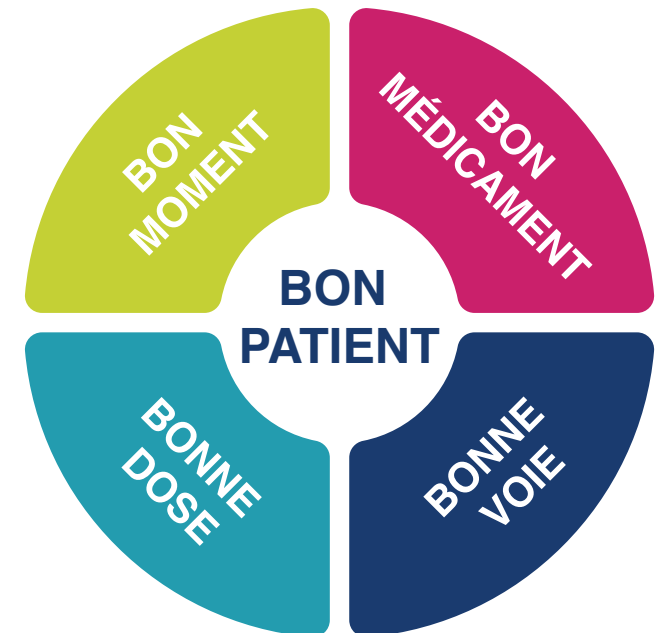
HOSPITALISATION À DOMICILE
(HAD)



LES NEVER EVENTS (2)

**Prise en charge des patients
sous anticoagulants AOD**

Règle des 5B



HAD-RP-DOC02-V1 Plaquette HAD ANTICO AOD - Date d'application : 27/05/25



➤ AOD : Les Anticoagulants Oraux Direct

Les spécialités actuellement commercialisées,



➤ POINTS CLEFS A RETENIR

- **Rapidité d'action** (délai d'action de l'ordre de quelques heures pour les AOD contre quelques jours pour les AVK),
- **Courte durée d'action** (plusieurs heures pour les AOD contre plusieurs jours pour les AVK),
- **Pas de moyen de gestion des risques.**

Nombreux schémas posologiques
=
Source potentielle d'erreur

- **Jamais plus de 2 prises par jour**,
= pas de posologie supérieure à deux prises par jour.
- **Jamais plus de 2 comprimés ou gélules par prise.**

Risque majeur avec les AOD

= risque hémorragique. Mais aussi le **risque thrombotique** notamment en cas de défaut d'observance du patient.

➤ VOTRE RÔLE EN TANT QU'INFIRMIER(E) :

- Repérer les **sujets à risques** : patient de faible poids, patient âgé, patient insuffisant rénal,
- Connaître les **signes d'hémorragies** (alerter médecin rapidement).



Recommandations pour l'administration en cas de difficultés à avaler.

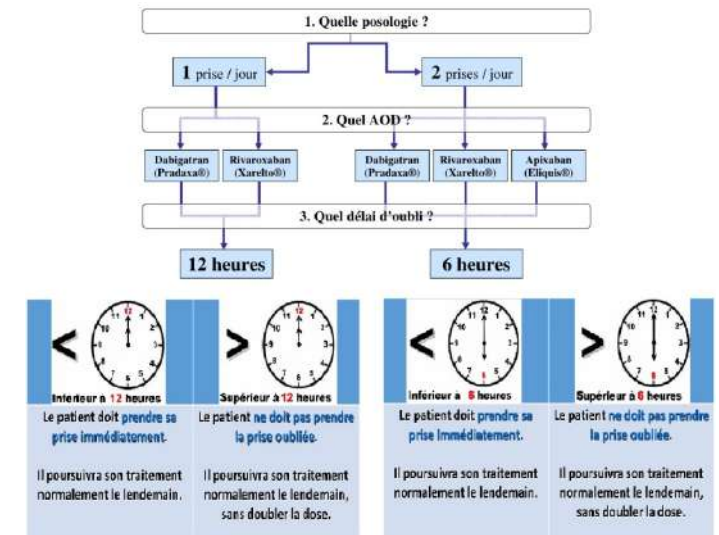
Apixaban (Eliquis*)	Rivaroxaban (Xarelto*)	Dabigatran (Pradaxa*)
La prise d'un cp écrasé* doit être suivie d'un grand verre d'eau (*écrasement non documentée !)	Au cours d'un repas La prise d'un cp écrasé* doit être suivie d'une prise d'aliments (*source : RCP)	Ne pas ouvrir, ni mâcher les gélules
L'écrasement d'un comprimé induit une perte de principe actif et peut modifier la biodisponibilité du médicament		

Recommandations pour les relais d'anti-coagulants

Afin de ne pas exposer les patients à un risque hémorragique majoré **respecter les recommandations suivantes** :

- L'association d'un AOD avec un AVK est toujours **TRANSITOIRE**,
- L'association de **deux AOD est CONTRE INDIQUÉE**,
- L'association d'un AOD avec un **anticoagulant injectable** (HNF, HBPM) est **CONTRE-INDIQUÉE**.

Oublie d'une prise : conduite à tenir.



Utiliser un **pilulier hebdomadaire** :

Conserver dans l'emballage plastique ("blister"), découper la plaquette et **ne pas mettre l'AOD "en vrac"** car il est sensible à la lumière et à l'humidité (dabigatran).