

Les N.A.C.O ou A.O.D

« Nouveaux Anticoagulants oraux / Anticoagulants oraux direct »

- Leur prescription dépasse celle des **A.V.K** car maniement plus simple mais risque hémorragique et iatrogène toujours présent !
- Même fonction que les **A.V.K** mais délai d'action : **1) Plus rapide** (d'où leur utilisation en situation aigüe)
2) Plus bref (à l'arrêt du traitement, les patients ne sont rapidement plus anti coagulés).

INDICATIONS	<ul style="list-style-type: none"> • FA • Curatif (TVP et EP) • Préventif -Récidive TVP.EP -TVP post chirurgical
CONTRE INDICATION	<ul style="list-style-type: none"> • IR Sévère • Grossesse / Allaitement
POSOLOGIES	<ul style="list-style-type: none"> • Doses fixes (1 à 2 cp /Jour – <u>jamais plus</u>) • ⚠ Aux IR <p>Surveillez 1) Poids (moins de 60 kilos) 2) Age de (plus de 75 ans) 3) Clairance créatinine (≤ 50ml/min)</p> <p>→ Si un des critères, prévenir médecin pour envisager une diminution de la dose.</p>
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Clairance rénale 1F / An voir plus si IR • Fonction Hépatique
EFFETS INDESIRABLES	<ul style="list-style-type: none"> • Risque thrombose (si sous dosage) • Risque hémorragique • Si surdosage : Saignement discret (gencives, conjonctives, hématomes) Ou signes trompeurs (pâleur, fatigue, céphalées, essoufflement) • Trouble digestifs (nausées, diarrhées, douleurs abdominales (++) Dabigatran) • Réactions allergiques • Augmentation transaminases
INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES (Moins qu'avec les AVK)	<p>Avis Médical :</p> <ul style="list-style-type: none"> • AINS et corticoïdes • Antiagrégant plaquettaire • Amiodarone • Antifongiques • Vérapamil

	Mode d'administration		En cas d'oubli comprimé	Antidote
RIVAROXABAN (Xarelto)	Pendant les repas	A avaler ou Écraser	Jusqu'à 12H00 après (Ne jamais doubler la dose pour compenser celle oubliée)	X
APIXABAN (Eliquis)	In ≠	A avaler ou Écraser	Jusqu'à 6H00 après (Ne jamais doubler la dose pour compenser celle oubliée)	X
DABIGATRAN (Pradaxa)	In ≠	Ne pas ouvrir la gélule	Jusqu'à 6H00 après (Ne jamais doubler la dose pour compenser celle oubliée)	Praxbind : uniquement en milieu hospitalier

PAS DE REGIME ALIMENTAIRE
PAS DE CONTRÔLE BIOLOGIQUE
Mais RISQUE HEMORRAGIQUE PRESENT

CAT en cas de saignements

- Noter heure et dose de la dernière prise
- Contacter médecin (normalisation = 12 à 24H)

Rôle IDEL

- Expliquer importance de l'observance du traitement
- Donner les CAT en cas d'oubli / saignements ...
- Surveillance des critères (+++ si IR)

POUR ALLER PLUS LOIN		FA	TVP Profonde / EP	Prévention des TVP post chirurgie
APIXABAN	Eliquis 2.5 mg / 5 mg	5 mg x 2 / J	20 mg/J (10 matin / 10 soir) PDT 7 jours <u>PUIS</u> 10 mg/J (5 matin / 5 soir)	5 mg / J (en 2 prises)
RIVAROXABAN	Xarelto 10 mg / 15 mg / 20 mg Kit d'initiation de traitement(⚠ aux erreurs de compréhension)	1 CP / J	15 mg matin et soir PDT 2 jours <u>PUIS</u> 20 mg 1 fois par jours	10 mg / J
DABIGATRAN	Pradaxa 75 / 110 / 150	1 CP x 2 / J	30 mg / J (15 matin / 15 soir)	150 mg / J

Arrivée probable d'un 4^{ème} A.O.D = EDOXABAN (Lixiana)

⚠ Au risque de Confusion : Pradaxa / Plavix
Xarelto / Xatral