

ORDONNANCE COLLECTIVE GMF

Code : **CARD-04-GMF**

Date d'émission : septembre 2013

Révisée le : 27 octobre 2015

Référence à un protocole
de soins infirmiers

OUI NON

Objet : Ajustement de la posologie de la warfarine, initier les prélèvements de RNI et assurer le suivi des résultats de laboratoire, lors du suivi conjoint des usagers sous anticoagulothérapie.

Professionnels habilités

- Les infirmières œuvrant au **GMF** ayant reçu la formation et le mentorat requis en anticoagulothérapie.

Secteur(s) d'activité(s) visé(s)

GMF

Clientèle, catégories de clientèles ou situation clinique visée

- Usager sous anticoagulothérapie avec warfarine, inscrit au **GMF** dont le médecin a complété le formulaire d'adhésion pour l'ajustement de la médication.
- Usager de plus de 18 ans, qui poursuit un traitement avec la warfarine, initié en milieu hospitalier, dont le RNI est stable et dont le traitement avec de l'héparine de faible poids moléculaire est cessé.
- Usager qui présente l'une ou l'autre des pathologies suivantes :
 - Thrombose veineuse profonde
 - Embolie pulmonaire
 - Insuffisance cardiaque sévère
 - Fibrillation auriculaire
 - Bioprothèse valvulaire
 - Valve mécanique
 - Infarctus du myocarde
 - Antécédents d'AVC nécessitant une anticoagulothérapie ambulatoire
 - Antécédents de chirurgie vasculaire aux membres inférieurs
 - Autres (déterminées par le médecin)

Activités réservées

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance ;
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes ;
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance ;
- Administrer et ajuster les médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance ;
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.

Indications / Conditions d'initiation

- Le médecin traitant doit remplir et signer le formulaire d'adhésion pour l'utilisateur.
 - L'identification de l'utilisateur (nom et numéro de dossier) ;
 - La pathologie associée ;
 - L'indication du traitement de l'anticoagulothérapie ;
 - L'index thérapeutique visé ;
 - La durée du traitement ;
 - La posologie de warfarine utilisée au moment de l'inscription ;
 - Deux (2) résultats de RNI dans les valeurs cibles avec une dose hebdomadaire stable ;
 - La capacité de l'utilisateur/famille de comprendre les consignes téléphoniques ;
 - Lors du transfert de l'utilisateur avec valeurs cibles stables par un centre spécialisé (PCAT) ou autre, l'utilisateur sera pris en charge lorsque le formulaire d'adhésion sera signé par le médecin traitant.

Intentions thérapeutiques

- Assurer un traitement optimal et sécuritaire de l'usager sous anticoagulothérapie ;
- Maintenir le RNI dans l'index thérapeutique visé.

Contre-indications

- Éthylisme
- Grossesse
- Inobservance au traitement
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créat. ≤ 30 ml/min.)
- Instabilité persistante du RNI
- Usager anticoagulé avec le nicoumalone (Sintrom)
- Déficit en protéine C et/ou protéine S
- ATCD de chirurgie bariatrique
- Traitements antinéoplasiques actifs
- Autres (déterminées par le médecin)

Limites / Références au médecin

- Instabilité persistante du RNI, soit 3 résultats consécutifs hors des valeurs cibles ;
- Usager impossible à rejoindre et risque de non observance ;
- Usager en pré ou post opératoire ou chirurgie dentaire prévue ;
- Lorsque la durée du traitement est terminée ;
- Apparition d'une contre-indication en cours de traitement.

Rôle des intervenants

Rôle du médecin de famille

- Évaluer l'état de santé physique et mentale et dépister les problèmes de santé physiques et psychosociaux de l'usager;
- Informer l'usager du diagnostic et du plan de traitement médical;
- Référer l'usager aux infirmières par le biais de l'adhésion à l'ordonnance collective;
- Acheminer toute information pertinente à l'infirmière;
- Réévaluer et réorienter le traitement 1 fois/année et au besoin. Dans l'éventualité où la condition de santé de l'usager se détériore aviser l'infirmière;
- Assurer une disponibilité de soutien continu à l'infirmière. En son absence, s'assure d'avoir un médecin répondant.

Rôle de l'infirmière

- Évaluer l'état de santé physique et mentale et dépister les problèmes de santé physiques et psychosociaux de l'utilisateur;
 - a) les facteurs qui peuvent modifier l'anticoagulothérapie et ses effets sur le RNI;
 - b) la présence de tout saignement significatif, peu importe le résultat ~~du~~ de RNI.
- Effectuer l'enseignement approprié à la clientèle anticoagulée, selon les besoins;
- Ajuster la posologie de l'anticoagulant et fixer la date du prochain RNI en fonction de l'ordonnance collective;
- Communiquer avec l'utilisateur lorsque le RNI est en dehors des valeurs cibles:
 - prendre note de toute nouvelle médication;
 - documenter les causes possibles d'un RNI non thérapeutique;
 - ajuster la posologie et aviser l'utilisateur de la date du prochain RNI.
- Communiquer toute détérioration de l'état de santé de l'utilisateur au médecin de famille et selon l'ordonnance collective;
- Renouveler la demande d'analyses de laboratoire annuellement selon l'ordonnance collective
 - RNI chaque mois x 1 an et prn.

Directives / Références aux outils cliniques

Important : pour tous les algorithmes qui suivent, vous devez d'abord évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie avant de procéder à l'ajustement de la posologie.

Algorithme d'ajustement de l'anticoagulothérapie :

Algorithme pour l'ajustement de la dose hebdomadaire de warfarine pour un RNI visé entre 2,00 et 3,00

RNI	Ajustement	Prochain RNI
< 1,50	↑ la dose hebdomadaire totale de 10 à 25% Et aviser le médecin répondant le jour même	3 à 7 jours
1,50 à 1,79	↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 20%	5 à 10 jours
1,80 à 1,99	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none">• Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none">• ↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 %	7 à 10 jours
2,00 à 3,00	Mêmes doses <ol style="list-style-type: none">1. Si RNI stable depuis le mois précédent2. Si RNI nouvellement stable suite à un débalancement qui n'a pas nécessité de redébuter la warfarine	<ol style="list-style-type: none">1. 1 mois2. 1^{er} stable : 2 semaines 2^e stable consécutif: 1 mois
3,01 à 3,39	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none">• Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none">• ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 10 %	7 à 10 jours
3,40 à 3,60	↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 %	5 à 10 jours
3,61 à 3,99	↓ la dose hebdomadaire totale de 10 à 20 %	5 à 10 jours
4,00 à 4,99	Évaluer le risque ou la présence de saignement <ol style="list-style-type: none">1. Omettre 2 doses2. 5 à 7 jours plus tard, ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % de la dose hebdomadaire totale précédent l'omission des 2 doses.	<ol style="list-style-type: none">1. 5 à 7 jours2. 5 à 10 jours
5,00 à 10,00	Évaluer le risque ou la présence de saignement Cesser la Warfarine Aviser le médecin répondant le jour même Ajout de vitamine K selon décision médicale Considérer reprendre la warfarine lorsque le RNI est < 3,00	Selon le médecin répondant
> 10,00	Aviser le médecin répondant « immédiatement (STAT) »	Selon le médecin répondant

Algorithme pour l'ajustement de la dose hebdomadaire de warfarine pour un RNI visé entre 2,00 et 2,50

RNI	Ajustement	Prochain RNI
< 1,50	↑ la dose hebdomadaire totale de 10 à 25% Et aviser le médecin répondant le jour même	3 à 7 jours
1,50-1,79	↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 20%	5 à 10 jours
1,80-1,99	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % 	7 à 10 jours
2,00-2,50	Mêmes doses <ol style="list-style-type: none"> 1. Si RNI stable depuis le mois précédent 2. Si RNI nouvellement stable suite à un débalancement qui n'a pas nécessité de redébuter la warfarine 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 mois 2. 1^{er} stable : 2 semaines 2^e stable consécutif: 1 mois
2,51-2,89	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 10 % 	7 à 10 jours
2,90-3,10	↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 %	5 à 10 jours
3,11-3,49	↓ la dose hebdomadaire totale de 10 à 20 %	5 à 10 jours
3,50-4,49	Évaluer le risque ou la présence de saignement <ol style="list-style-type: none"> 1. Omettre 2 doses 2. 5 à 7 jours plus tard, ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % de la dose hebdomadaire totale précédent l'omission des 2 doses. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 5 à 7 jours 2. 5 à 10 jours
4,50-10,00	Évaluer le risque ou la présence de saignement Cesser la Warfarine Aviser le médecin répondant le jour même Ajout de vitamine K selon décision médicale Considérer reprendre la warfarine lorsque le RNI est < 2,50	Selon le médecin répondant
> 10,00	Aviser le médecin répondant « immédiatement (STAT) »	Selon le médecin répondant

Algorithme pour l'ajustement de la dose hebdomadaire de warfarine pour un RNI visé entre 2,50 et 3,00

RNI	Ajustement	Prochain RNI
< 1,99	↑ la dose hebdomadaire totale de 10 à 25% Et aviser le médecin répondant le jour même	3 à 7 jours
2,00 - 2,29	↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 20%	5 à 10 jours
2,30 - 2,49	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % 	7 à 10 jours
2,50 - 3,00	Mêmes doses <ol style="list-style-type: none"> 1. Si RNI stable depuis le mois précédent 2. Si RNI nouvellement stable suite à un débalancement qui n'a pas nécessité de redébuter la warfarine 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 mois 2. 1^{er} stable : 2 semaines 2^e stable consécutif: 1 mois
3,01 - 3,39	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 10 % 	7 à 10 jours
3,40 - 3,60	↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 %	5 à 10 jours
3,61 - 3,99	↓ la dose hebdomadaire totale de 10 à 20 %	5 à 10 jours
4,00 - 4,99	Évaluer le risque ou la présence de saignement <ol style="list-style-type: none"> 1. Omettre 2 doses 2. 5 à 7 jours plus tard, ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % de la dose hebdomadaire totale précédent l'omission des 2 doses. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 5 à 7 jours 2. 5 à 10 jours
5,00 -10,00	Évaluer le risque ou la présence de saignement Cesser la Warfarine Aviser le médecin répondant le jour même Ajout de vitamine K selon décision médicale Considérer reprendre la warfarine lorsque le RNI est < 3,00	Selon le médecin répondant
> 10,00	Aviser le médecin répondant « immédiatement (STAT) »	Selon le médecin répondant

Algorithme pour l'ajustement de la dose hebdomadaire de warfarine pour un RNI visé entre 2,50 et 3,50

RNI	Ajustement	Prochain RNI
< 2,00	↑ la dose hebdomadaire totale de 10 à 25% Et aviser le médecin répondant le jour même	3 à 7 jours
2,00 - 2,29	↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 20%	5 à 10 jours
2,30 - 2,49	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % 	7 à 10 jours
2,50 - 3,50	Mêmes doses <ol style="list-style-type: none"> 1. Si RNI stable depuis le mois précédent 2. Si RNI nouvellement stable suite à un débalancement qui n'a pas nécessité de redébuter la warfarine 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 mois 2. 1^{er} stable : 2 semaines 2^e stable consécutif: 1 mois
3,51 - 3,89	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 10 % 	7 à 10 jours
3,90 - 4,10	↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 %	5 à 10 jours
4,11 - 4,49	↓ la dose hebdomadaire totale de 10 à 20 %	5 à 10 jours
4,50 - 4,99	Évaluer le risque ou la présence de saignement <ol style="list-style-type: none"> 1. Omettre 1 dose 2. 5 à 7 jours plus tard, ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % de la dose hebdomadaire totale précédent l'omission de la dose. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 5 à 7 jours 2. 5 à 10 jours
5,00-10,00	Évaluer le risque ou la présence de saignement Cesser la Warfarine Aviser le médecin répondant le jour même Ajout de vitamine K selon décision médicale Considérer reprendre la warfarine lorsque le RNI est < 3,50	Selon le médecin répondant
> 10,00	Aviser le médecin répondant « immédiatement (STAT) »	Selon le médecin répondant

Algorithme pour l'ajustement de la dose hebdomadaire de warfarine pour un RNI visé entre 3,00 et 4,00

RNI	Ajustement	Prochain RNI
< 2,49	↑ la dose hebdomadaire totale de 10 à 25% Et aviser le médecin répondant le jour même	3 à 7 jours
2,50 à 2,79	↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 20 %	5 à 10 jours
2,80 à 2,99	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↑ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % 	7 à 10 jours
3,00 à 4,00	Mêmes doses <ol style="list-style-type: none"> 1. Si RNI stable depuis le mois précédent 2. Si RNI nouvellement stable suite à un débalancement qui n'a pas nécessité de redébuter la warfarine 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 mois 2. 1^{er} stable : 2 semaines 2^e stable consécutif: 1 mois
4,01 à 4,39	Si c'est le 1 ^{er} RNI en-dehors de l'index thérapeutique visé: évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas modifier la dose Si 2 RNI instables consécutifs <ul style="list-style-type: none"> • ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 10 % 	7 à 10 jours
4,40 - 4,60	↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 %	5 à 10 jours
4,61- 4,99	Évaluer le risque ou la présence de saignement <ol style="list-style-type: none"> 1. Omettre 1 dose 2. 5 à 7 jours plus tard, ↓ la dose hebdomadaire totale de 5 à 15 % de la dose hebdomadaire totale précédent l'omission de la dose. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 5 à 7 jours 2. 5 à 10 jours
5,00-10,00	Évaluer le risque ou la présence de saignement Cesser la Warfarine Aviser le médecin répondant le jour même Ajout de vitamine K selon décision médicale Considérer reprendre la warfarine lorsque le RNI est < 4,00	Selon le médecin répondant
> 10,00	Aviser le médecin répondant « immédiatement (STAT) »	Selon le médecin répondant

Fréquence des prélèvements :

Conditions qui nécessitent une vigilance accrue :

1. Premier traitement de warfarine à vie
2. Arrêt temporaire de warfarine > 3 jours (chirurgie, oubli, etc.)
3. RNI < à 1,3

Dans ce cas, il est recommandé de suivre la séquence suivante:

Fréquence des prélèvements	Nombre des répétitions
Aux 2-3 jours	jusqu'à l'atteinte de l'index thérapeutique visé soit 2 résultats consécutifs
À la semaine	Pour 3 résultats stables consécutifs
Aux 2 semaines	Pour 2 résultats stables consécutifs
Au mois pour le maintien du traitement	

Pour l'ajustement de la posologie dans ces conditions, voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 58 à 60 ».

Évaluer les facteurs qui modifient l'anticoagulothérapie

- Utiliser le « **Questionnaire RNI sous ou sus-thérapeutique** », afin d'évaluer la présence de facteurs ayant pu modifier le résultat du RNI, Annexe 1. Si un facteur est identifié, il est possible que le RNI se stabilise la semaine suivante et que le dosage de warfarine soit ajusté à nouveau pour un retour à son dosage habituel. Par contre, il faut se fier au résultat du jour pour décider de procéder ou non à un ajustement.
 - En présence d'un antibiotique, se référer au tableau d'ajustement selon la molécule utilisée, voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 28 à 30 ».
- Évaluer la présence de symptômes ou de signes de thrombose (sous-thérapeutique) :
 - exemples : douleur d'un membre, dyspnée, tachypnée, douleur thoracique soudaine, palpitations, tachycardie, hémoptysie; rougeur et œdème du membre douloureux, etc.
- Si le patient est à haut risque thrombotique, discuter avec le médecin répondant de la nécessité d'ajouter ou non une héparine de bas poids moléculaire (HBPM). Critères en faveur d'un haut risque thrombotique, Annexe 2 (prévoir planifier à l'avance le corridor de service selon le médecin traitant ou son répondant).
- Évaluer la présence de symptômes ou de signes de saignement (sus-thérapeutique). « **Procédures à suivre en cas de saignement** », Annexe 3.
- Si le patient est à risque de saignement, discuter avec le médecin répondant de la nécessité d'ajouter de la vitamine K, Annexe 4.
- **Consignes d'ajustement:**
 - Favoriser des résultats de RNI situés au milieu de l'index thérapeutique visé. Ex : pour un index visé de 2,00 à 3,00, on favorisera un résultat près de 2,50;
 - Évaluer les tendances du résultat de RNI plutôt que de se fier sur un résultat ponctuel;

- Favoriser un minimum de comprimés afin de réduire les risques d'erreur. Privilégier une seule teneur envers le client. Exemple : 5 mg;
 - Tenir compte que les comprimés ne sont sécables qu'une seule fois lors du choix de la dose d'ajustement donc avec 5 mg, on peut ajouter ou soustraire 5 mg ou 2,5 mg;
 - Répartir les doses le plus uniformément possible dans la semaine. Éviter l'alternance, fixer les doses à des journées précises. Ex : 5 mg lundi et jeudi, 7,5 mg les autres jours;
 - Maintenir l'écart quotidien du dosage à 2 teneurs maximum. Ex : favoriser une posologie de 5 mg lundi et jeudi et 7,5 mg les autres jours plutôt que 5 mg lundi et jeudi, 7,5 mg samedi et 2,5 mg les autres jours;
 - Surveiller régulièrement les interactions médicaments-médicaments et les maladies iatrogéniques;
 - Si le client oublie de prendre une dose, il devra prendre la dose du jour + la moitié de la dose oubliée la veille, voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, page 12, exemple N° 2 ».
- **Autres analyses sanguines :**
 - S'assurer qu'une formule sanguine complète (FSC) et un résultat de la créatinine sont faits et disponibles au dossier pour chaque client en suivi d'anticoagulothérapie au moins une fois par année. Le médecin traitant est responsable d'aviser les infirmières si son client présente une insuffisance rénale ou un syndrome néphrotique ainsi que toute autre nouvelle condition qui peut avoir un impact sur la gestion des RNI.
 - **Gestion des interactions (médicaments – médicaments/produits naturels/nourriture/suppléments alimentaires) :**
 - Voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 28 à 32.
 - **Gestion de l'anticoagulothérapie dans un contexte de chirurgie, d'endoscopie ou de procédures dentaires,** voir Annexe 5.
 - **Enseignement au client :**
 - Voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 13-14.
 - **Si le médecin traitant souhaite consulter l'évaluation de la stratification du risque thrombotique,** voir Annexe 6.

Médecins répondants

- Le médecin traitant ou le médecin répondant est celui à qui l'infirmière doit référer si elle a des questions ou autres problématiques.

Sources

- CMQ-OPQ (2012) Ajustement de la posologie de la warfarine, initier les prélèvements de RNI et assurer le suivi des résultats de laboratoire, lors du suivi conjoint des usagers sous anticoagulothérapie. Lignes directrices. Montréal.
- CMQ-OPQ (2005) Anticoagulothérapie en milieu ambulatoire, Lignes directrices. Montréal.
- GMF Saint-Vallier (2005) Suivi conjoint de la clientèle sous anticoagulothérapie. Québec.
- GMF Val-Bélair/Ste-Catherine/Valcartier (2012) Suivi conjoint de la clientèle anticoagulée. Québec
- GMF Loretteville (juin 2010) Suivi conjoint de la clientèle anticoagulée. Québec
- Laliberté, C. (2013). L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière, Formation continue OIIQ.

PROCESSUS D'ÉLABORATION :

Rédigé par :

Fabien Ferguson, conseiller en soins infirmiers

Christine Laliberté, IPSPL

Personnes consultées :

_____	_____
	Date
_____	_____
	Date

Validé par :

_____	_____
Mme Sylvie Bonneau (DSI)	Date

Approbation (La signature du médecin se retrouve sur original)

Approbation médicale pour l'ordonnance collective

OC : CARD-04-GMF Ajustement de la posologie de la warfarine, initier les prélèvements de RNI et assurer le suivi des résultats de laboratoire, lors du suivi conjoint des usagers sous anticoagulothérapie

NOM, prénom	NO DE PERMIS	Lieu de pratique	DATE	TÉLÉPHONE
Allard Mélanie	02070	GMF Carrefour	2013-11-04	418-663-6345
Asselin Léandre	191009	GMF Carrefour	2013-11-11	418-663-6345
Banville Christine	77159	GMF Val-Bélair	2013-12-23	418-875-4356
Beaulieu Denis	185-188	GMF Val-Bélair	2013-12-05	418-843-2473
Beaulieu Hélène	86-236	GMF Duchatel	2014-02-07	418-843-5141
Belle-Isle Jasmin	86340	GMF Val-Bélair	2013-12-09	418-843-2473
Bernier Denyse	1862408	GMF Duchatel	2014-02-07	418-843-5141
Berthelot Jacques	1832708	GMF du Carrefour	2013-10-30	418-667-8066
Bhérier Jean-Yves	73343	GMF Beauport	2014-01-26	418-667-7114
Blouin Denys	77389	GMF Duchatel	2014-02-07	418-843-5141
Blouin Louis	1702109	GMF Loretteville	2014-04-07	418-842-3731
Blouin Patrick	1803527	GMF Loretteville	2014-04-22	418-842-3731
Bouchard Christiane	1851955	GMF du Carrefour	2013-12-02	418-667-8066
Boudreau Ghislain	1860477	GMF Loretteville	2014-04-08	418-842-3731
Boutin Mario	90054	GMF Carrefour	2013-11-01	418-663-6345
Breton Claude	1811488	GMF Loretteville	2014-04-08	418-842-3731
Caron Sophie	1033885	GMF Carrefour	2013-11-05	418-663-6345
Chartier Jean-Claude	1753813	GMF Duchatel	2014-02-07	418-843-5141
Chênevert Robert	92014	GMF Carrefour	2013-11-04	418-663-6345
Claude Sophie	96074	GMF Val-Bélair	2013-12-16	418-843-2473
Côté Geneviève	02085	GMF Carrefour	2013-11-11	418-663-6345
Couture Clément	1873926	GMF du Carrefour	2013-01-21	418-667-8066
Dugas Christine	1921170	GMF Val-Bélair	2013-11-16	418-843-2473
Dupont Jacinthe	1882927	GMF du Carrefour	2014-01-22	418-667-8066
Dupuis Martine	1874072	GMF Carrefour	2013-11-02	418-663-6345
Fallu Bernard	88411	GMF Val-Bélair	2013-12-05	418-843-2473
Faber Anne	1792019	GMF Loretteville	2014-04-04	418-842-3731
Faucher Roland	74281	GMF Duchatel	2014-02-07	418-843-5141
Fiset Serge	1752948	GMF du Carrefour	2013-10-31	418-667-8066

Fortin Jean	82347	GMF Carrefour	2013-11-18	418-663-6345
Gagnon François	814094	GMF Val-Bélair	2013-12-16	418-843-2473
Godin Paul-Émile	1601186	GMF du Carrefour	2013-11-01	418-667-8066
Grenier Julie	107013-5	GMF Val-Bélair	2013-12-23	418-875-4356
Houde Danielle	1901172	GMF Val-Bélair	2013-12-09	418-844-3721
Huot Pierre	71-197	GMF Val-Bélair	2013-12-23	418-875-4356
Imbeault Carrol	1822840	GMF Carrefour	2013-11-12	418-663-6345
Jacob Renée	761014	GMF Beauport	2013-11-18	418-667-7114
Lamarche Jean	80654	GMF Carrefour	2013-11-26	418-663-6345
Landry Daniel	1940998	GMF Carrefour	2013-11-05	418-663-6345
Lavoie-Ferland Hélène	1792076	GMF du Carrefour	2013-10-30	418-667-8066
Lefrançois Katleen	86299	GMF Beauport	2013-11-18	418-667-7114
Lefrançois Nil	72224	GMF Beauport	2013-12-13	418-667-7114
Lemelin Richard	86300	GMF Beauport	2013-11-18	418-667-7114
Lemoine Lindsay	1722230	GMF du Carrefour	2013-12-02	418-667-8066
Lepage Caroline	100161	GMF Carrefour	2013-11-13	418-663-6345
Lessard Lucie	88-325	GMF Val-Bélair	2013-12-16	418-843-2473
Létourneau Anne	08390	GMF Carrefour	2013-11-19	418-663-6345
Martin Louise	76368	GMF Beauport	2013-11-25	418-667-7114
Maurice Stéphane	92135	GMF Carrefour	2013-11-11	418-663-6345
Morin Diane	81359	GMF Carrefour	2013-10-31	418-663-6345
Morin-Robitaille Audrey	11610	GMF Carrefour	2013-11-25	418-663-6345
O'Farrell Lisa	02460	GMF Carrefour	2013-11-05	418-663-6345
Ouellet Éric	71321	GMF Val-Bélair	2013-12-13	418-843-2473
Parrot Benoit	184317	GMF Carrefour	2013-11-06	418-663-6345
Patry Claude	1882364	GMF Loretteville	2014-04-08	418-842-3731
Picard Christian	91128	GMF Carrefour	2013-11-18	418-663-6345
Proulx Simon-Pierre	1782713	GMF Loretteville	2014-04-07	418-842-3731
Robitaille Michel	80083	GMF Carrefour	2013-10-31	418-663-6345
Rousseau Lise	76341	GMF Duchatel	2014-02-07	418-843-5141
Roy Yvon	1854207	GMF du Carrefour	2014-01-21	418-667-8066
Savoie Louis	1921469	GMF du Carrefour	2014-01-21	418-667-8066
St-Aubin Diane	87152	GMF Beauport	2013-11-18	418-667-7114
Veilleux Sarto	78284	GMF Beauport	2013-11-19	418-667-7114

Vézina Diane	1862291	GMF du Carrefour	2013-11-01	418-667-8066

**FORMULAIRE DE LIAISON POUR
LA TRANSMISSION DE L'INFIRMIERE
AU PHARMACIEN POUR L'APPLICATION DE L'OC**

Ajustement de la posologie de la warfarine.

Identification du pharmacien(ne) / Pharmacie

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopieur : _____

Ce formulaire représente le formulaire original. Le pharmacien est le seul destinataire. L'original de ce formulaire ne sera pas réutilisé.

Données pertinentes à l'ajustement de la médication

Date du prélèvement RNI : _____ Résultat RNI : _____

Poids : _____ Taille : _____ Créatinine + date _____

Objectif thérapeutique visé RNI : _____ Date du prochain prélèvement : _____

Ajustement de la posologie (référer à la feuille de suivi du traitement anticoagulothérapie)

Teneur et dose actuelle de warfarine utilisée : _____

Posologie de départ : _____ Posologie ajustée : _____

Usager avisé du changement de posologie : OUI NON **Durée du traitement** 3 mois 6 mois 1 an Autre _____**Notes de l'infirmière (er)****Notes du/de la pharmacien(ne) (interactions, observance, etc.)****Médecin traitant**

Nom _____ Prénom _____ Numéro de permis _____

Numéro de téléphone _____ Numéro de télécopieur _____

Numéro de téléavertisseur _____

Horaire/disponibilité Jours _____ Heures _____

Identification de l'infirmière

Nom du GMF _____ Numéro de téléphone _____ Numéro de télécopieur _____

Site _____

Nom _____ Prénom _____ Numéro de permis _____

Horaire/disponibilité Jours _____ Heures _____

Date _____

Signature _____

Pour visualiser l'ordonnance complète, rendez-vous dans le site Web, <http://www.ciuss-capitalnationale.gouv.qc.ca/>, section Expertise et partenariat/ OC GMF- CRQ (privés)

Questionnaire RNI sous ou sus-thérapeutique

Évaluer la personne et noter s'il y a présence de symptômes ou de signes d'un événement thrombotique en cours (RNI ↓)

Ou
Évaluer la personne et noter s'il y a présence de symptômes ou de signes de saignement (RNI ↑)

Nombre de comprimés de Warfarine oubliés au cours des 2 dernières semaines : _____co

- Couleur des comprimés : _____
- Nombre de comprimés par jour : _____
- Changement pour une molécule générique : _____ Laquelle? _____

Comment vérifiez-vous si vous utilisez le bon dosage?

Autres questions

Oui

Non

Y'a-t-il eu des modifications dans votre médication? Lesquelles?

Antibiotiques : _____

Produits naturels : _____

Médicaments en vente libre : _____

Suppléments alimentaires : _____

Avez-vous modifié votre consommation de légumes verts? (si davantage de légumes verts, RNI ↓)

Avez-vous modifié votre consommation d'alcool? (↑RNI)

Type de boisson : _____ Nb de consommation(s)/jour : _____/j

Avez-vous modifié de façon importante votre niveau d'activité physique?

Avez-vous modifié votre statut tabagique? Arrêt tabagique (↑RNI): _____ Reprise (↓RNI): _____

Autres facteurs qui ont le potentiel de modifier le RNI :

- Déménagement
- Démence
- Dénutrition
- Déplacement (voyage)
- Dépression
- Deuil
- Divorce

Facteurs de risque thrombotique

Stases veineuses	Lésions endothéliales	Hypercoagulabilité
<ul style="list-style-type: none"> • Âge avancé • Fibrillation auriculaire • Insuffisance cardiaque chronique • Obésité • Chirurgies orthopédiques (surtout aux membres inférieurs) • Grossesse et post-partum • Immobilité prolongée: <ul style="list-style-type: none"> • Repos au lit • Fracture jambe / hanche • Voyage prolongé sans période d'exercice • Lésion à la colonne vertébrale • Accident vasculaire cérébral • Varices 	<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgies pelviennes et abdominales <ul style="list-style-type: none"> • Gynécologique • Urologique • Fracture <ul style="list-style-type: none"> • Jambe • Hanche • Pelvis • ATCD de TEV • Cathéter central • Abus de drogues intra-veineuses • Liposuccion • Trauma 	<ul style="list-style-type: none"> • Déficit ATIII • Déficit protéine C • Déficit protéine S • Mutation du facteur V Leiden • Mutation du gène de la prothrombine • Syndrome anticorps antiphospholipides • Taux élevé du facteur VIII • Oestrogénothérapie à hautes doses • Contraception orale, surtout chez ♀ > 35 ans ET fumeuse • Tabagisme • Déshydratation ou malnutrition • Cancer: cerveau, sein, hépatique, pancréatique, gastro-intestinal • Syndrome néphrotique • Sepsis • Anémie sévère • Haute altitude • Hyperhomocystéinémie • Maladie de Vasquez • Grossesse et post-partum

Inspiré de Lewis, S.M., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M, Bucher, L. et Camera, I.M. (2011). *Soins infirmiers : Médecine Chirurgie*, Montréal, Chenelière Éducation, vol. 3.

Évaluer la présence de symptômes ou de signes de saignement

Facteurs de risque de saignement :

- Âge > 65 ans
- ATCD de saignements
- Durée et résultats de l'anticoagulothérapie :
 - RNI > 4 : à partir de cette valeur, le risque augmente de façon exponentielle
- Présence de comorbidités dont :
 - Anémie
 - Insuffisance rénale
 - Cardiomyopathie sévère
 - Maladie vasculaire cérébrale
 - HTA
 - Néoplasie
 - Insuffisance hépatique
 - Autres : voir le tableau des « **Facteurs de risque thrombotique** ».
- Utilisation concomitante d'un médicament prescrit ou non, d'un produit naturel, d'un aliment ou tout autre source qui peut favoriser une augmentation du RNI. Voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 28 à 32 ».

Procédures à suivre en cas de saignement

Saignement mineur	Interventions
Ecchymoses	Aviser le MD répondant si le saignement persiste même si le RNI est dans l'intervalle attendu
Épistaxis	
Saignement des gencives	
Hématurie	Aviser le MD répondant le jour même
Hémoptysie	

Saignements majeurs	Interventions
Symptômes intra-abdominaux <ul style="list-style-type: none"> • Douleur abdominale inexplicée 	Aviser le MD répondant STAT et envoyez le client à l'urgence
Symptômes gastro-intestinaux <ul style="list-style-type: none"> • Méléna • Sang rouge dans les selles • Vomissements brunâtres (allure grains de café) 	
Symptômes intra-cérébraux <ul style="list-style-type: none"> • Céphalée soudaine et intense • Confusion • Diaphorèse • Nausées et vomissements 	
Évanouissements	

En cas de saignement local :

- Appliquer une pression x 10 minutes au site de saignement

En cas de trauma crânien :

Les manifestations peuvent apparaître 12 à 48heures plus tard

- Céphalées importantes, confusion, nausées/vomissements, perte de conscience, troubles visuels
- Le client doit consulter immédiatement un médecin.

Administration de la vitamine K	
RNI	Directives
≥ 5,00 et < 9,00	<ul style="list-style-type: none"> – Arrêt temporaire de la warfarine – RNI q 2-3 jours + prn – Lorsque le RNI est thérapeutique, recommencer la warfarine – Vitamine K 1 à 2,5 mg PO
≥ 9,00 <u>sans</u> saignement significatif	<ul style="list-style-type: none"> – Arrêt temporaire de la warfarine – RNI q 2-3 jours + prn – Lorsque le RNI est thérapeutique, recommencer la warfarine – Vitamine K 3 à 5 mg PO
≥ 9,00 <u>avec</u> saignement significatif	<ul style="list-style-type: none"> – Référer à l'urgence

- **Gestion de l'anticoagulothérapie dans un contexte de chirurgie, d'endoscopie ou de procédures dentaires** : toutes ces procédures nécessitent une décision médicale. Les informations qui suivent sont des suggestions et seront adaptées par le médecin traitant ou le médecin répondant.

Procédures	Consignes
Chirurgie	<p>Risque thrombotique élevé : Voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 37 et 39.</p> <p>Risque thrombotique faible :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ cesser la warfarine 3-4 jours pré-intervention ○ le soir de l'intervention : redébuter warfarine aux doses usuelles en augmentant de 50% la posologie des 2 premiers jours. Ex : si le client prend 5 mg die, les deux premiers soirs il prendra 7,5 mg.
Endoscopie	Décision médicale
Procédure dentaire	<p>Voir « L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière – Document d'accompagnement, pages 37-38.</p> <p>Mesures locales post-intervention et QID par la suite, prn :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ mordre une gaze, un sachet de thé humide ou une éponge de gélatine ○ Thrombine topique (Thrombostat) ou un rince-bouche spécifique (Cyclokapron)

Stratification du risque embolique au moyen du Score CHADS₂ dans la fibrillation auriculaire (FA)

CHADS ₂	
Facteurs de risque	SCORE
Insuffisance cardiaque congestive	1
Hypertension	1
Âge ≥ 75 ans	1
Diabète	1
ATCD (AVC ou ICT)	2
Total	

Interprétation du score	
SCORE	Incidence d'AVC
0	1,9 (1,2-3,0)
1	2,8 (2,0-3,8)
2	4,0 (3,1-5,1)
3	5,9 (4,6-7,3)
4	8,5 (6,3-11,1)
5	12,5 (8,2-17,5)
6	18,2 (10,5-27,4)

Résultats CHADS ₂	Traitement
0	Femme ou présence de maladie vasculaire = AAS Personnes ≥ 65 ans ou femme avec une maladie vasculaire = ACO
1	ACO (selon évaluation des risques et bienfaits de la personne, l'AAS peut être acceptable)
≥ 2	ACO

Critères en faveur d'un haut risque thrombotique :

Raison de l'ACO	Critères en faveur d'un haut risque thrombotique
Fibrillation auriculaire	<ul style="list-style-type: none"> Associée à une sténose mitrale Avec un ATCD d'AVC ou d'ICT (surtout si âgée de ≥ 75 ans) Avec plusieurs facteurs de risque thrombotique supplémentaires
Thrombose veineuse profonde (TVP) et embolie pulmonaire (EP)	<ul style="list-style-type: none"> TVP ou EP > 2 épisodes Épisode récent < 3 mois*
Valve mécanique	<ul style="list-style-type: none"> Position mitrale ou aortique

* **Note** : risque thrombotique très élevé ≤ 1 mois depuis l'épisode; risque thrombotique élevé > 1 mois mais < 3 mois depuis l'épisode; ≥ 3 mois = risque modéré.