

Note de service

DESTINATAIRES : À tous les pharmaciens communautaires et d'établissement de Chaudière-Appalaches excluant le secteur Alphonse-Desjardins

DATE : 8 février 2021

OBJET : Modification à l'ordonnance préimprimée « Ajustement de la warfarine (Coumadin^{MD}) ou du nicoumalone (Sintrom^{MD}) »

L'ordonnance préimprimée citée en rubrique a été modifiée.

Les travaux entourant la phase 3 de transfert du suivi de la warfarine par le Programme d'Ajustement des Anticoagulants de l'Hôtel-Dieu de Lévis (PAA-HDL) sont à l'origine de ces changements. En effet, les critères de suivi à long terme et temporaire par le PAA-HDL ont été révisés pour conserver une clientèle très spécifique et s'arrimer avec les critères de suivis par les PCAT de la Rive-Nord.

De plus, les médecins auront maintenant la possibilité de sélectionner une conduite précise selon le risque embolique en cas de RNI sous-thérapeutique. Lorsque la situation s'applique, cette sélection devient une prescription d'héparine de bas poids moléculaire.

Nous vous invitons à prendre connaissance dès maintenant de la nouvelle version de l'OPI qui entrera en vigueur dès le 22 février 2021.

N'hésitez pas à communiquer avec les pharmaciens d'établissement de votre secteur pour toutes questions.

« Signature autorisée »



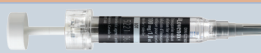




Dominique Rousseau, pharmacienne
Chef adjointe, volet soins pharmaceutiques




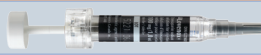

« Signature autorisée »






Julie Forté, pharmacienne
Programme d'Ajustement des Anticoagulants de
l'Hôtel-Dieu de Lévis

p.j : Charte d'arrondissement des doses de Lovenox®
Ordonnance préimprimée « Ajustement de la warfarine (Coumadin^{MD}) ou du nicoumalone (Sintrom^{MD}) »






Traitement de la thrombose veineuse profonde et de l'embolie pulmonaire

1,5 mg/kg/jour (DIE) Fonction rénale normale (Clcr plus grande ou égale à 30 mL/min)				
Poids (kg)	Dose (mg) SC DIE	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie	
≤ 35	Communiquer avec le médecin prescripteur			
36-44	60 (écart + 11 % à - 9 %)	0,6	60 mg/0,6 mL	
45-57	80 (écart + 18.5 % à - 6 %)	0,8	80 mg/0,8 mL	
58-71	100 (écart + 15 % à - 6 %)	1,0	100 mg/1,0 mL	
72-86	120 (écart + 11 % à - 7 %)	0,8	120 mg/0,8 mL	
87-100	150 (écart + 15 % à 0 %)	1,0	150 mg/1,0 mL	
Poids (kg)	Dose (mg) SC BID	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie	
101-110	100 (écart -1 % à - 9 %)	1,0	100mg/1,0 mL	
111-130	120 (écart + 8 % à - 7,5 %)	0,8	120 mg/0,8 mL	
≥ 131	Communiquer avec le médecin prescripteur			





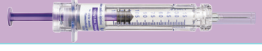
1 mg/kg BID Fonction rénale normale (Clcr plus grande que 30 mL/min)				
Poids (kg)	Dose (mg) SC BID	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie	
≤ 35	Communiquer avec le médecin prescripteur			
36-44	40 (écart +11 % à - 9 %)	0,4	40 mg/0,4 mL	
45-50	50 (écart +11 % à - 0 %)	0,5	Seringue préparée sous hotte par le département de la pharmacie	
51-66	60 (écart +17 % à - 9 %)	0,6	60 mg/0,6 mL	
67-87	80 (écart +19 % à - 8 %)	0,8	80 mg/0,8 mL	
88-110	100 (écart +14 % à - 9 %)	1,0	100 mg/1,0 mL	
111-130	120 (écart + 8 % à - 8 %)	0,8	120 mg/0,8 mL	
≥ 131	Communiquer avec le médecin prescripteur			

1 mg/kg/jour (DIE) Insuffisance rénale (Clcr plus petite que 30 mL/min)				
Poids (kg)	Dose (mg) SC DIE	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie	
≤ 35	Communiquer avec le médecin prescripteur			
36-44	40 (écart +11 % à - 9 %)	0,4	40 mg/0,4 mL	
45-50	50 (écart +11 % à - 0 %)	0,5	Seringue préparée sous hotte par le département de la pharmacie	
51-66	60 (écart +17 % à - 9 %)	0,6	60 mg/0,6 mL	
67-87	80 (écart +19 % à - 8 %)	0,8	80 mg/0,8 mL	
88-110	100 (écart +14 % à - 9 %)	1,0	100 mg/1,0 mL	
111-130	120 (écart + 8 % à - 8 %)	0,8	120 mg/0,8 mL	
≥ 131	Communiquer avec le médecin prescripteur			





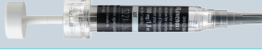
1 mg/kg BID Fonction rénale normale (Clcr plus grande que 30 mL/min)

Poids (kg)	Dose (mg) SC BID	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie
≤ 35	Communiquer avec le médecin prescripteur		
36-44	40 (écart +11 % à - 9 %)	0,4	40 mg/0,4 mL 
45-50	50 (écart +11 % à - 0 %)	0,5	Seringue préparée sous hotte par le département de la pharmacie
51-66	60 (écart +17 % à - 9 %)	0,6	60 mg/0,6 mL 
67-87	80 (écart +19 % à - 8 %)	0,8	80 mg/0,8 mL 
88-110	100 (écart +14 % à - 9 %)	1,0	100 mg/1,0 mL 
111-130	120 (écart + 8 % à - 8 %)	0,8	120 mg/0,8 mL 
≥ 131	Communiquer avec le médecin prescripteur		

1 mg/kg/jour (DIE) Insuffisance rénale (Clcr plus petite que 30 mL/min)

Poids (kg)	Dose (mg) SC DIE	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie
≤ 35	Communiquer avec le médecin prescripteur		
36-44	40 (écart +11 % à - 9 %)	0,4	40 mg/0,4 mL 
45-50	50 (écart +11 % à - 0 %)	0,5	Seringue préparée sous hotte par le département de la pharmacie
51-66	60 (écart +17 % à - 9 %)	0,6	60 mg/0,6 mL 
67-87	80 (écart +19 % à - 8 %)	0,8	80 mg/0,8 mL 
88-110	100 (écart +14 % à - 9 %)	1,0	100 mg/1,0 mL 
111-130	120 (écart + 8 % à - 8 %)	0,8	120 mg/0,8 mL 
≥ 131	Communiquer avec le médecin prescripteur		

0,75 mg/kg BID pour patient de 75 ans et plus

Poids (kg)	Dose (mg) SC BID	Volume (mL)	Format seringue pré-remplie
≤ 35	Communiquer avec le médecin prescripteur		
34-44	30 (écart + 17 % à - 9 %)	0,3	30 mg/0,3 mL 
45-59	40 (écart + 18 % à - 9,6 %)	0,4	40 mg/0,4 mL 
60-66	50 (écart +11 % à - 1 %)	0,5	Seringue préparée sous hotte par le département de la pharmacie
67-88	60 (écart + 19 % à - 9 %)	0,6	60 mg/0,6 mL 
89-116	80 (écart + 19 % à - 8 %)	0,8	80 mg/0,8 mL 
117-130	100 (écart + 8 % à - 8 %)	1,0	100 mg/1,0 mL 
≥ 131	Communiquer avec le médecin prescripteur		

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE

Ajustement de la warfarine (Coumadin^{MD})
ou du nicoumalone (Sintrom^{MD})

Poids : _____ kg

Taille : _____ cm

Responsable du suivi de la warfarine ou nicoumalone			
	Hôtel-Dieu de Lévis (HDL)	Installations autres que l'Hôtel-Dieu de Lévis	
Nouveau patient	<input type="checkbox"/> Pharmacie communautaire <input type="checkbox"/> Inscription au Programme d'ajustement des anticoagulants (PAA-HDL) (voir critères de suivi par le PAA-HDL)	<input type="checkbox"/> Suivi par _____ <input type="checkbox"/> Site de prélèvement _____	
Patient déjà sous Coumadin ^{MD} /Sintrom ^{MD}	<input type="checkbox"/> Suivi idem à avant l'hospitalisation <input type="checkbox"/> Inscription au PAA-HDL (voir critères de suivi par le PAA-HDL)	<input type="checkbox"/> Était suivi par _____ <input type="checkbox"/> Sera suivi par _____ <input type="checkbox"/> Site de prélèvement _____	
Critères de suivi par le PAA-HDL			
Suivi par PAA-HDL à long terme :		Suivi par PAA-HDL temporaire puis transfert vers pharmacie communautaire:	
<ul style="list-style-type: none"> RNI cible 3,5 à 4,5 ou plus Antécédent d'embolisation d'une valve 		<ul style="list-style-type: none"> Nouvelle prothèse valvulaire (suivi PAA 1 mois) Saignement majeur récent (suivi PAA 2 mois) AVC-ICT sous RNI thérapeutique ou légèrement sous-thérapeutique (suivi PAA 3 mois) Syndrome anti-phospholipide triple positif (suivi PAA 3 mois) 	
Indication	RNI visé	Durée prévue	
<input type="checkbox"/> Fibrillation auriculaire : Score CHADS ₂ : _____ <input type="checkbox"/> Thrombose veineuse profonde <input type="checkbox"/> Embolie pulmonaire <input type="checkbox"/> Prothèse valvulaire <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/> bioprothèse <input type="checkbox"/> mitrale <input type="checkbox"/> aortique <input type="checkbox"/> Thrombus / akinésie apicale <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> 2 - 3 <input type="checkbox"/> 2,5 - 3,5 <input type="checkbox"/> ____ à ____	<input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 6 mois <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> ____ mois <input type="checkbox"/> Long terme	<input type="checkbox"/> Puis cesser <input type="checkbox"/> À réévaluer par médecin avant de cesser <input type="checkbox"/> Indéterminée
Non candidat aux anticoagulants oraux directs car : _____			
Détail sur le risque embolique (voir exemples au verso) : <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> modéré <input type="checkbox"/> élevé		Détail sur le risque hémorragique : _____	
Début de traitement		Choix d'HBPM s'il y a lieu	
<input type="checkbox"/> Pas d'HBPM <input type="checkbox"/> Pont avec HBPM pour un minimum de 5 jours ET ad RNI thérapeutique pour 24 h (début HBPM le : _____) Si HBPM prescrit initialement : pendant les 4 premières semaines, reprendre HBPM si RNI sous-thérapeutique		<input type="checkbox"/> HBPM dose thérapeutique : _____ (dose arrondie par pharmacien à la seringue pré-remplie la plus près et ajustée selon le poids et la fonction rénale à jour) <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Si procédure/intervention nécessitant désanticoagulation : contacter médecin traitant pour conduite			

Suite de l'ordonnance au verso



RNI sous-thérapeutique (COCHER LA OU LES CASE(S) APPROPRIÉE(S))		
<input type="checkbox"/> Dose(s) de charge(s) avec suivi RNI plus rapproché <input type="checkbox"/> Aviser médecin si RNI inférieur à _____ <input type="checkbox"/> Suivre la conduite en cas de RNI sous-thérapeutique selon le risque embolique au Tableau 1 <input type="checkbox"/> Autre conduite _____		
Tableau 1 : Conduite en cas de RNI sous-thérapeutique selon le risque embolique (COCHER LA CONDUITE APPROPRIÉE)		
Risque embolique	Conduite en cas de RNI sous-thérapeutique (RNI visé 2 – 3)	
<input type="checkbox"/> Faible Exemples : - FA CHADS ₂ = 1 à 2 - Événement thromboembolique veineux (plus de 12 mois)	Si RNI 1 – 1,49 - Dose de charge x 48 h, contrôle RNI dans 48-72 h et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,5 – 1,79 - Dose de charge x 24-48 h, contrôle RNI dans 5 à 7 jours et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,8 – 1,99 - Ajustement selon protocole de l'INESSS	
<input type="checkbox"/> Modéré Exemples : - FA CHADS ₂ = 3-4 - RVA mécanique sans facteur de risque - Dysfonction ventriculaire gauche anticoagulé à long terme - Thrombus ou akinésie apicale - Événement thromboembolique artériel ou veineux (entre 3 et 12 mois)	Si RNI 1 – 1,49 - Si RNI précédent était déjà sous-thérapeutique <ul style="list-style-type: none"> • Contacter médecin traitant pour conduite - Si RNI précédent était thérapeutique (ou suprathérapeutique) <ul style="list-style-type: none"> • Dose de charge x 48 h, contrôle RNI dans 48-72 h et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,5 – 1,79 - Dose de charge x 24-48 h, contrôle RNI dans 5 à 7 jours et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,8 – 1,99 - Ajustement selon protocole de l'INESSS	
<input type="checkbox"/> Élevé – Exemples : - FA CHADS ₂ = 5-6 - FA et sténose mitrale - RVA mécanique avec facteur de risque (FA, AVC, insuffisance cardiaque) - Événement thromboembolique artériel inférieur à 3 mois (AVC, ICT, embolie systémique) - Événement thromboembolique veineux inférieur à 3 mois (TVP, EP) – voir recto si événement inférieur à 1 mois (HBPM requis) - Événement thromboembolique artériel ou veineux lors d'arrêt temporaire de l'anticoagulant - Thrombophilie sévère avec histoire d'événement thromboembolique veineux (déficit en protéine C, protéine S ou antithrombine, syndrome antiphospholipide)	Si RNI 1 – 1,29 - Dose de charge x 48 h et pont avec HBPM x 48 h, contrôle RNI dans 48h et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,3 – 1,59 - Si RNI précédent était déjà sous-thérapeutique <ul style="list-style-type: none"> • Dose de charge x 48 h et pont avec HBPM x 48 h, contrôle RNI dans 48 h et réappliquer l'algorithme - Si RNI précédent était thérapeutique (ou suprathérapeutique) <ul style="list-style-type: none"> • Dose de charge x 48 h, contrôle RNI dans 48-72 h et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,6 – 1,99 - Ajustement selon protocole de l'INESSS	
Risque embolique	Conduite en cas de RNI sous-thérapeutique (RNI visé 2,5-3,5)	
<input type="checkbox"/> Élevé Exemples : - RVM mécanique - RNI cible 2,5-3,5	Si RNI 1 – 1,59 - Dose de charge x 48 h et pont avec HBPM x 48 h, contrôle RNI dans 48h et réappliquer l'algorithme Si RNI 1,6 – 1,99 - Si RNI précédent était déjà sous-thérapeutique <ul style="list-style-type: none"> • Dose de charge x 48 h et pont avec HBPM x 48 h, contrôle RNI dans 48 h et réappliquer l'algorithme - Si RNI précédent était thérapeutique (ou suprathérapeutique) <ul style="list-style-type: none"> • Dose de charge x 48 h, contrôle RNI dans 48-72 h et réappliquer l'algorithme Si RNI 2 – 2,49 - Ajustement selon protocole de l'INESSS	

RNI supra-thérapeutique <u>SANS saignement</u> (COCHER UNE CASE)		
RNI inférieur à 5	RNI entre 5 et 9	RNI supérieur à 9
Ajustement selon protocole de l'INESSS	<input type="checkbox"/> Pas de Vit. K mais omettre 1-2 doses et suivi rapproché <input type="checkbox"/> Vit. K 1mg po x 1 dose si RNI supérieur à _____ <input type="checkbox"/> Aviser médecin si RNI supérieur à _____	Référer à l'urgence OU Référer au médecin traitant si usager en CHSLD

Ordonnance valide pour 1 an. Doit être réévaluée si hospitalisation et/ou changement dans le risque embolique/hémorragique

Signature du médecin : _____ # pratique : _____ Date : 20__/__/__

Médecin responsable de l'anticoagulation : _____