

Fiche de Bon usage des Anticoagulants Oraux Directs (AOD)

Pas de prescription en dessous d'une CI creat \leq 30ml/min même si l'AMM le permet

DCI = Spécialité dosage	Dabigatran = Pradaxa* 75 mg/110mg/150mg		Rivaroxaban = Xarelto* 10mg/15mg/20mg		Apixaban = Eliquis* 2,5mg/5mg	
Indications	Posologie	Adaptation	Posologie	Adaptation	Posologie	Adaptation
Prévention des événements thromboemboliques veineux (ETE) après prothèse genou ou prothèse de hanche chez l'adulte	220mg 1x/j* (* Pas posologie initiale à J0) PTG : 30j** PTH : 28-35j (** AMM : 10j)	Age \geq 75 ans OU CICIr : 30-50mL/mn OU Amiodarone/Vérapamil/Quinidine 150mg x1/j* (* Pas posologie initiale à J0) Si Vérapamil + CICIr : 30-50 mL/mn 75mg x1/j	10mg x1/j* (* Pas posologie initiale à J0) Poursuivre pdt PTG : 30j** PTH : 5 semaines (**AMM : 2 semaines)	/	2,5mg 2x/j* (* Pas posologie initiale à J0) Poursuivre pdt PTG : 30j** PTH : 32 à 38j (**AMM : 10 à 14j)	/
Prévention AVC ischémique et embolie systémique (ES) chez patients adultes avec FA non valvulaire et présentant un ou plusieurs facteurs de risque (FDR)	150mg x2/j	Age \geq 80 ans OU CICIr 30-50mL/min, OU Gastro-oesophagite, RGO, gastrite 110mg x 2/j	20mg x1/j	CICIr : 30-50 mL/mn* 15mg x 1/j (*AMM : 15-50)	5 mg 2x/j	Si au moins 2 FDR : Age \geq 80 ans Poids \leq 60 kg Creat ser : \geq 133 μ mol/l 2,5mg x2/j
Thromboses veineuses profondes (TVP) et Embolie Pulmonaire (EP) chez l'adulte : Traitement curatif et traitement préventif des récurrences	150mg x2/j après 5 jours d'anticoagulant par voie parentérale	Age $>$ 80 ans OU CICIr 30-50mL/mn 110mg x 2/j	Initiale: 15mg 2x/j de j1 à j21 Entretien: 20mg 1x/j	CICIr : 30-50 mL/mn* Initiale: 15mg 2x/j de j1 à j21 Entretien: 20mg x 1/j OU 15mg x 1/j si risque saignement prévaut	Traitement : 10mg x 2/j pendant 7j Puis 5mg x 2/j	

PRADAXA* : L'ingestion de la gélule doit se faire avec un grand volume d'eau, au cours d'un repas, en évitant la position allongée. Ne pas ouvrir les gélules.

XARELTO 10mg : Prise pendant ou en dehors des repas ; **XARELTO 15 et 20mg** : prise pendant les repas. Les comprimés de XARELTO sont écrasables.

ELIQUIS* : A prendre avec de l'eau pendant ou en dehors des repas. Comprimé écrasable

Conduite à tenir en cas d'oubli d'une prise : la dose peut être prise jusqu'à 6H après l'oubli pour un médicament en 2 prises et jusqu'à 12H après l'oubli pour un médicament en 1 prise par jour.





Fiche de Bon usage des Anticoagulants Oraux Directs (AOD)

DCI = Spécialité dosage	Dabigatran = Pradaxa® 75 mg/110mg/150mg	Rivaroxaban = Xarelto® 10mg/15mg/20mg	Apixaban = Eliquis® 2,5mg/5mg
Relais			
AOD → Anticoag inj	à l'heure prévue de la dose suivante de l'AOD ; JAMAIS HEPARINE (HNF et HBPM) + AOD EN CONCOMITANCE		
Anticoag inj → AOD	à l'heure prévue de la dose suivante de l'anticoagulant inj ; JAMAIS HEPARINE (HNF et HBPM) + AOD EN CONCOMITANCE		
AOD → AVK	Adm concomitante pendant 3j (ClCr ≥ 50) ou 2j (30 ≤ ClCr < 50) avant l'arrêt de Pradaxa®	Adm concomitante pendant au moins 2j puis arrêt Xarelto® quand INR ≥ 2	Adm concomitante pendant au moins 2j puis arrêt Eliquis® quand INR ≥ 2
AVK → AOD	Arrêt AVK et adm Pradaxa® quand INR < 2	Arrêt AVK et adm Xarelto® quand INR < 2	Arrêt AVK et adm Eliquis® quand INR < 2
Principales Contre-indications	<ul style="list-style-type: none">• Hypersensibilité au Dabigatran• Traitement concomitant avec tout traitement anticoagulant parentéral• ClCr < 30ml/mn• Thrombolyse• Saignement évolutif cliniquement significatif• Lésion ou maladie à risque significatif de saignement majeur• Atteinte hépatique associée à une coagulopathie et à un risque de saignement cliniquement significatif• Prothèse valvulaire cardiaque• Grossesse/allaitement	<ul style="list-style-type: none">• Hypersensibilité à Rivaroxaban• Traitement concomitant avec tout traitement anticoagulant parentéral• ClCr < 30ml/mn• Thrombolyse• Saignement évolutif cliniquement significatif• Atteinte hépatique associée à une coagulopathie et à un risque de saignement cliniquement significatif, y compris les patients cirrhotiques avec un score de Child Pugh classe B ou C• Grossesse/allaitement	<ul style="list-style-type: none">• Hypersensibilité à Apixaban• Traitement concomitant avec tout traitement anticoagulant parentéral• ClCr < 30ml/mn• Thrombolyse• Saignement évolutif cliniquement significatif• Lésion ou maladie à risque significatif de saignement majeur• Atteinte hépatique associée à une coagulopathie et à un risque de saignement cliniquement significatif• Grossesse/allaitement
Précautions d'emploi	<ul style="list-style-type: none">• Poids < 50 kg ou > 110 Kg• Age > 75 ans	<ul style="list-style-type: none">• Age > 75 ans	<ul style="list-style-type: none">• Age > 75 ans
Interactions	<p><u>Contre-indication</u> : Kétoconazole en systémique, Itraconazole, Ciclosporine, Dronédarone</p> <p><u>Non recommandées</u> : Tacrolimus, Carbamazépine, Phénytoïne, inhibiteurs de la protéase, Rifampicine, Millepertuis</p> <p><u>Prudence</u> avec les AINS et les antiagrégants plaquettaires</p>	<p><u>Contre-indication</u> : Aucune</p> <p><u>Non recommandées</u> : Inhibiteur de Protéase du VIH, Itraconazole, Posaconazole, Kétoconazole, Voriconazole, Dronédarone</p> <p><u>Prudence</u> avec les AINS et les antiagrégants plaquettaires</p>	<p><u>Contre-indication</u> : Aucune</p> <p><u>Non recommandées</u> : Inhibiteur de Protéase du VIH, Itraconazole, Posaconazole, Kétoconazole, Voriconazole</p> <p><u>Prudence</u> avec les AINS et les antiagrégants plaquettaires</p>