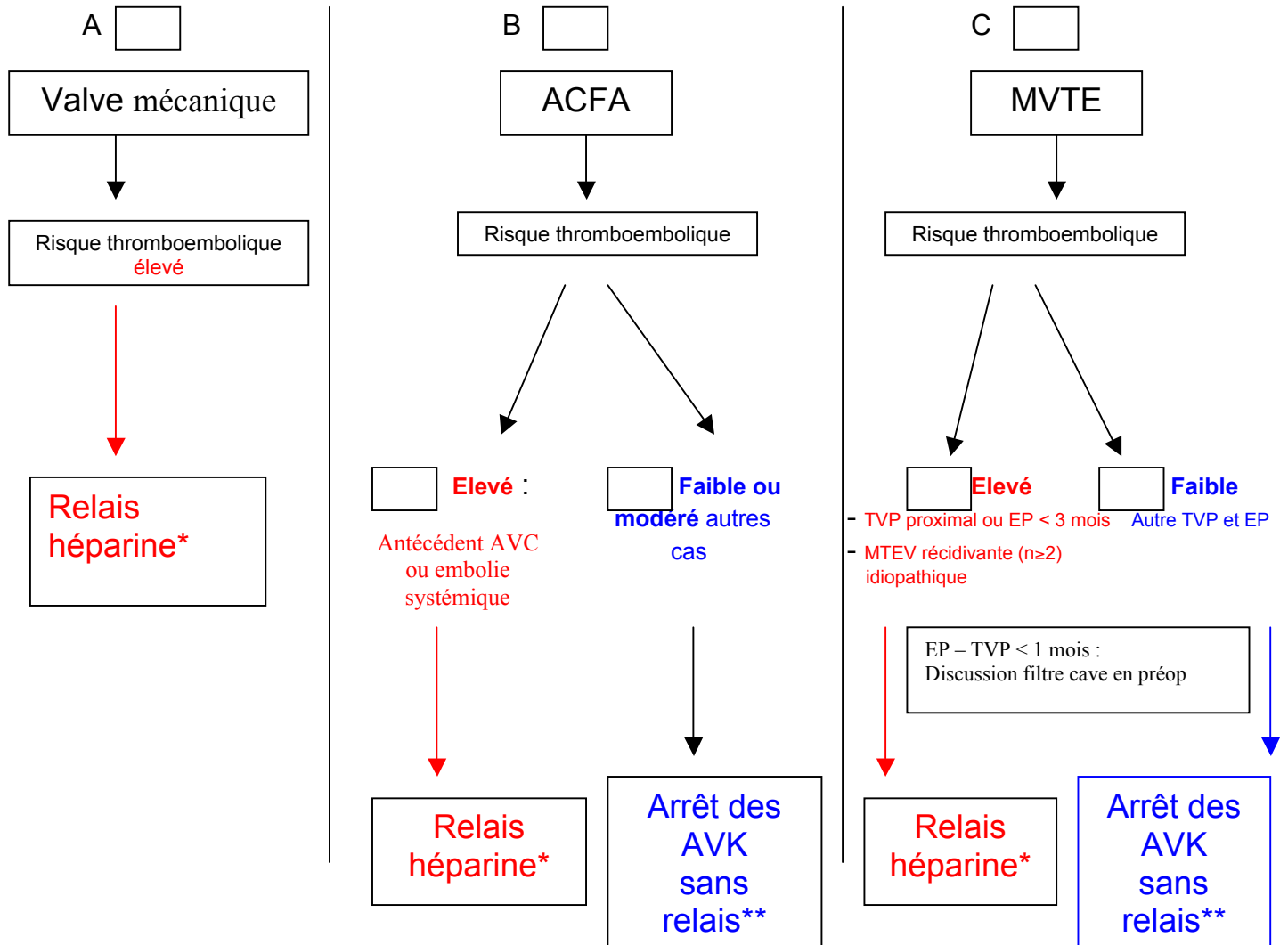


ETIQUETTE PATIENT

**Fiche à laisser dans le dossier patient**

Le ...../...../.....

**Gestion des AVK en préopératoire d'un acte chirurgical à risque hémorragique :**



**\* Modalités de relais héparine :** (entourer choix)

Arrêt AVK : **J-5** Previscan® et Coumadine®, **J-4**, Sintrom®

Médicament prescrit: Lovenox Fragmine Calciparine sc

Doses curatives : oui Posologie :..... X 2.....

Début relais Héparine : J-3 soir

Dernière injection d'Héparine : HBPM : la veille matin, HNF : la veille soir

**\*\* Arrêt des AVK sans relais :**

Dernière prise AVK : **J-5** Previscan® et Coumadine®, **J-4**, Sintrom®

**Examen à prévoir la veille de l'intervention : INR (Pas d'anti Xa)**

## Fiche à remettre au patient

**RELAIS PREVISCAN ou COUMADINE par HBPM**

HBPM prescrite : .....

Posologie par injection : .....

	<i>Dates</i>		
▪ Dernière prise AVK J - 5	_ _	_ _	_ _
▪ Pas de traitement J - 4	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection HBPM J - 3 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection HBPM J - 2 : 1 injection matin J - 2 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection HBPM J - 1 : 1 injection <u>matin</u>	_ _	_ _	_ _
▪ Jour de l'Opération : J0	_ _	_ _	_ _

Examen à prévoir la veille de l'intervention : **INR , pas d'anti Xa**

## Fiche à remettre au patient

### RELAIS PREVISCAN ou COUMADINE par HNF (Calciparine)

Posologie par injection :.....

	<i>Dates</i>		
▪ Dernière prise médicament J - 5	_ _	_ _	_ _
▪ Pas de traitement J - 4	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection calciparine J - 3 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection calciparine J - 2 : 1 injection matin J - 2 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection calciparine J - 1 : 1 injection matin J - 1 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Jour de l'Opération : J0	_ _	_ _	_ _

Examen à prévoir la veille de l'intervention : **INR , pas d'anti Xa**

## Fiche à remettre au patient

### RELAIS SINTROM par HBPM

HBPM prescrite :.....

Posologie par injection :.....

#### *Dates*

- **Dernière prise médicament**  
J - 4
  
- **Pas de traitement**  
J - 3
  
- **Relais injection HBPM**  
J - 2 : 1 injection matin  
J - 2 : 1 injection soir
  
- **Relais injection HBPM**  
J - 1 : 1 injection matin
  
- **Jour de l'Opération : J0**

Examen à prévoir la veille de l'intervention : **INR, pas d'anti Xa**

## Fiche à remettre au patient

### RELAIS **SINTROM** par HNF (Calciparine)

Posologie par injection :.....

	<i>Dates</i>		
▪ Dernière prise médicament J - 4	_ _	_ _	_ _
▪ Pas de traitement J-3 :	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection calciparine J-2 : 1 injection matin J-2 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Relais injection calciparine J-1 : 1 injection matin J-1 : 1 injection soir	_ _	_ _	_ _
▪ Jour de l'Opération : J0	_ _	_ _	_ _

Examen à prévoir la veille de l'intervention : **INR , pas d'anti Xa**