



2.116 – ORDONNANCE MÉDICALE ET PHARMACEUTIQUE
D'ARRÊT TEMPORAIRE DE LA WARFARINE
(Coumadin^{MD})

Allergies : _____

Indication de la warfarine : _____	INR cible	
		2,0-3,0
Suivi de l'INR effectué par : _____ Prélèvement INR : _____		2,5-3,5
	Autre	

Warfarine (Coumadin ^{MD}) Teneur	1 mg	2 mg	2,5 mg	3 mg	4 mg	5 mg	6 mg	7,5 mg	10 mg
☐ Séquence habituelle :									
☐ À valider avec le pharmacien communautaire									
Date :									
Posologie récente :									

Poids :	_____ Kg
Hb :	_____ g/L
Plaquettes :	___ X 10 ⁹ /L
Créatinine :	_____ µmol/L
Cl Créatinine :	_____ mL/min

Procédure nécessitant l'arrêt temporaire de la warfarine : _____	
Date prévue de la procédure : _____ INR visé le jour de la procédure : _____	
☐ Voir calendrier péri-procédure au verso	
☐ Cesser la warfarine (Coumadin ^{MD}) _____ jours avant la procédure soit le _____	
• Débuter l'anticoagulant sous-cutané (ex : daltéparine) le jour suivant l'arrêt de la warfarine (Coumadin^{MD}). Administrer l'anticoagulant sous-cutané chaque jour jusqu'à la procédure. La dernière dose sera administrée la veille de la procédure (J-1), très tôt le matin avant 7 h AM • Ne pas donner l'anticoagulant sous-cutané le jour de la procédure • Faire un INR le jour de la procédure • Reprendre la warfarine (Coumadin^{MD}) selon le calendrier usuel ou le calendrier au verso	
☐ Après la procédure, reprendre l'anticoagulant sous-cutané dès le lendemain et continuer tous les jours pour _____ jours	
• Faire un INR le _____ jour après la reprise de la warfarine et cesser l'anticoagulant sous-cutané si l'INR est > _____ .	

Signature du prescripteur : _____	Date : _____ Heure : _____
-----------------------------------	----------------------------



2.116 – ORDONNANCE MÉDICALE ET PHARMACEUTIQUE
D'ARRÊT TEMPORAIRE DE LA WARFARINE
(Coumadin^{MD})

Calendrier	J-13	J-12	J-11	J-10	J-9	J-8	J-7
Date							
INR							
Anticoagulants S.C.							
Warfarine en mg							
Initiales prescripteur							
Calendrier	J-6	J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	Jour de la procédure = J0
Date							
INR							
Anticoagulants S.C.							
Warfarine en mg							
Initiales prescripteur							
Calendrier	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7
Date							
INR							
Anticoagulants S.C.							
Warfarine en mg							
Initiales prescripteur							

Tableau de référence des anticoagulants S.C.

Héparine de faible poids moléculaire (HFPM)	Dose thérapeutique	Teneurs disponibles		
Daltéparine (Fragmin ^{MD})	200 U/kg SC DIE ou 100 U/kg SC BID	7 500 U 10 000 U	12 500 U 15 000 U	16 500 U 18 000 U
Enoxaparine (Lovenox ^{MD})	1,5 mg/kg SC DIE ou 1 mg/kg SC BID	30 mg 40 mg	80 mg 60 mg	100 mg 120 mg 150 mg
Tinzaparine (Innohep ^{MD})	175 u/kg SC DIE	4 500 U 8 000 U	10 000 U 12 000 U	14 000 U 16 000 U 18 000 U
Inhibiteur direct du facteur Xa	Dose	Teneurs disponibles		
Fondaparinux (Arixtra ^{MD})	< 50 kg : 5 mg SC DIE 50 à 100 kg : 7,5 mg SC DIE > 100 kg : 10 mg SC DIE	2,5 mg 5 mg	7,5 mg 10 mg	

Choix de l'anticoagulant S.C.

- ☐ Héparine de faible poids moléculaire (HFPM) (nom/posologie) : _____
- ☐ Fondaparinux (posologie) (si allergie à l'héparine) : _____

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ Heure : _____