



2.34.2 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE

RELAIS DE L'ARGATROBAN VERS LA WARFARINE, LE FONDAPARINUX OU UN ANTICOAGULANT ORAL DIRECT POUR LE TRAITEMENT DU HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia)

Poids : _____ kg Créatinine : _____ umol/L DFG_e : _____ ml/min/1,73 m² Allergies : _____

OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES	
Faire le relais de l'argatroban vers un anticoagulant administré par voie orale ou sous-cutanée lorsque l'hématologue le juge approprié	
OPTIONS THÉRAPEUTIQUES (COCHER LE MÉDICAMENT CHOISI POUR LE RELAIS)	
☐ WARFARINE	
▪ Cible thérapeutique visée d'INR : ☐ 2 à 3 ☐ 2,5 à 3,5 ☐ autre, préciser : _____ ▪ Débuter la warfarine lorsque les plaquettes sont $\geq 150 \times 10^9/L$ (remplir la feuille rose de warfarine - OPI 2.61 - Ordonnance médicale et pharmaceutique d'anticoagulothérapie). ▪ Donner la warfarine en concomitance avec l'argatroban durant un minimum de 5 jours.	
☐ Débit d'argatroban ≤ 2 mcg/kg/min : ▪ SI INR $> 4,0$: cesser la perfusion d'argatroban et mesurer l'INR 4 heures plus tard. ○ SI INR se situe dans la cible thérapeutique : poursuivre la warfarine seule. ○ SI INR est inférieur à la cible thérapeutique : reprendre l'argatroban au débit de perfusion précédent et répéter la procédure le lendemain. La procédure est à répéter à chaque jour jusqu'à atteinte de la cible thérapeutique. ▪ SI INR $\leq 4,0$: poursuivre l'argatroban en concomitance avec la warfarine et réévaluer DIE ad INR $> 4,0$.	
☐ Débit d'argatroban > 2 mcg/kg/min : ▪ SI INR $> 4,0$: réduire le débit de perfusion de l'argatroban à 2 mcg/kg/min et mesurer l'INR 4 heures plus tard. ○ SI INR demeure $> 4,0$, alors que la perfusion est à 2 mcg/kg/min, tenter un arrêt temporaire de l'argatroban et refaire un INR 4 h plus tard. ▪ SI INR se situe dans la cible thérapeutique : poursuivre la warfarine seule. ▪ SI INR est inférieur à la cible thérapeutique : reprendre l'argatroban au débit de perfusion thérapeutique initial et répéter la procédure le lendemain. La procédure est à répéter à chaque jour jusqu'à atteinte de la cible thérapeutique d'INR. ○ SI INR $\leq 4,0$: reprendre l'argatroban au débit de perfusion thérapeutique initial, en concomitance avec la warfarine, et répéter la procédure le lendemain. ○ SI INR $\leq 4,0$: poursuivre l'argatroban en concomitance avec la warfarine et réévaluer DIE ad INR $> 4,0$.	
☐ FONDAPARINUX (Arixtra^{MD})	
▪ Peut être prescrit uniquement avec l'accord de l'hématologue. ▪ À éviter si : endocardite bactérienne active, contexte aigu post-chirurgie cardiaque ou saignement actif cliniquement significatif (absence d'antidote spécifique), clairance à la créatinine < 30 ml/min, chirurgie ou intervention à venir. ▪ POSOLOGIE : ☐ Poids < 50 kg : 5 mg SC DIE ☐ Poids 50 à 100 kg : 7,5 mg SC DIE ☐ Poids > 100 kg : 10 mg SC DIE ☐ Autre : _____	
☐ ANTICOAGULANT ORAL DIRECT	
▪ Peut être prescrit uniquement avec l'accord de l'hématologue. ▪ À éviter si : interactions médicamenteuses ou insuffisance hépatique (consulter le pharmacien), contexte aigu post-chirurgie cardiaque ou saignement actif cliniquement significatif, clairance à la créatinine < 15 ml/min, chirurgie ou intervention à venir, HIT sans thrombose et sans autre indication d'anticoagulation (non couvert par la RAMQ). ▪ POSOLOGIE : ☐ Reprendre l'anticoagulant oral direct du patient : _____ ☐ Rivaroxaban (Xarelto^{MD}) [molécule ayant le plus de données en HIT en 2024] : _____ ☐ Apixaban (Eliquis^{MD}) : _____ ☐ Dabigatran (Pradaxa^{MD}) [non couvert par la RAMQ] : _____	
Signature du prescripteur : _____	Date : _____