



GUIDE DE CONVERSION DES ANTICOAGULANTS

De	Vers	Action recommandée
Apixaban (Éliquis ^{MD})	- Warfarine	- Débuter héparine ou daltéparine 12 h après dernière dose d'apixaban - Débuter warfarine et cesser héparine lorsque INR thérapeutique
Apixaban (Éliquis ^{MD})	- Dabigatran - Rivaroxaban - Dalteparine - Héparine	- Débuter 12 h après dernière dose d'apixaban
Dabigatran (Pradaxa ^{MD})	- Dalteparine - Héparine	Selon clairance à la créatinine : - > 30 mL/min : attendre 12 h depuis la dernière dose de dabigatran - < 30 ml/min : attendre 24 h depuis la dernière dose de dabigatran
Dabigatran (Pradaxa ^{MD})	- Apixaban - Rivaroxaban	- Débuter 12 h après la dernière dose de dabigatran.
Dabigatran (Pradaxa ^{MD})	- Warfarine	Selon clairance à la créatinine : - ≥ 50 mL/min : débuter la warfarine 3 jours avant l'arrêt du dabigatran - = 30 à 50 mL/min : débuter la warfarine 2 jours après l'arrêt du dabigatran - = 15 à 30 mL/min : débuter la warfarine 1 jour avant l'arrêt du dabigatran - < 15 mL/min : attendre une normalisation du PTT et débuter perfusion d'héparine et warfarine N.B. : dabigatran peut augmenter le INR ET le INR sera plus représentatif s'il est mesuré au moins 2 jours après l'arrêt du dabigatran
Dalteparine (Fragmin ^{MD})	- Apixaban - Dabigatran - Rivaroxaban - Héparine	- Débuter traitement lorsque prochaine dose de dalteparine est prévue
Dalteparine (Fragmin ^{MD})	- Warfarine	- Débuter warfarine au moins 5 jours avant l'arrêt de la dalteparine - Cesser dalteparine lorsque INR est thérapeutique pour 24 h
Héparine de perfusion	- Apixaban - Dabigatran - Rivaroxaban - Dalteparine	- Débuter dans les 2 h après cessation de perfusion d'héparine
Héparine de perfusion	- Warfarine	- Débuter au moins 5 jours avant arrêt de perfusion d'héparine - Cesser perfusion lorsque le INR est thérapeutique pour 24 h
Rivaroxaban (Xarelto ^{MD})	- Warfarine	- Débuter traitement d'héparine ou Daltéparine 24 h après la dernière dose de rivaroxaban - Débuter warfarine et cesser héparine lorsque INR est thérapeutique
Rivaroxaban (Xarelto ^{MD})	- Apixaban - Dabigatran - Dalteparine - Héparine	- Débuter 24 h après dernière dose de rivaroxaban - Si dose prophylactique (10 mg) : débuter le traitement dès que requis
Warfarine (Coumadin ^{MD})	- Apixaban - Dabigatran - Rivaroxaban	- Débuter lorsque INR < 2

