



2.116 – ORDONNANCE MÉDICALE ET PHARMACEUTIQUE  
D'ARRÊT TEMPORAIRE DE LA WARFARINE  
(Coumadin<sup>MD</sup>)

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 <sup>MD</sup> ) Teneur	1 mg	2 mg	2,5 mg	3 mg	4 mg	5 mg	6 mg	7,5 mg	10 mg
<input type="checkbox"/> Séquence habituelle :									
<input type="checkbox"/> À valider avec le pharmacien communautaire									
Date :									
Posologie récente :									

Poids :	_____ Kg
Hb :	_____ g/L
Plaquettes :	___ X 10 <sup>9</sup> /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<sup>MD</sup>) \_\_\_\_\_ jours avant la procédure soit le \_\_\_\_\_

- Débuter l'anticoagulant sous-cutané (ex : daltéparine) le jour suivant l'arrêt de la warfarine (Coumadin<sup>MD</sup>). 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<sup>MD</sup>) 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<sup>MD</sup>)**

<b>Calendrier</b>	<b>J-13</b>	<b>J-12</b>	<b>J-11</b>	<b>J-10</b>	<b>J-9</b>	<b>J-8</b>	<b>J-7</b>
Date							
INR							
Anticoagulants S.C.							
Warfarine en mg							
Initiales prescripteur							
<b>Calendrier</b>	<b>J-6</b>	<b>J-5</b>	<b>J-4</b>	<b>J-3</b>	<b>J-2</b>	<b>J-1</b>	<b>Jour de la procédure = J0</b>
Date							
INR							
Anticoagulants S.C.							
Warfarine en mg							
Initiales prescripteur							
<b>Calendrier</b>	<b>J+1</b>	<b>J+2</b>	<b>J+3</b>	<b>J+4</b>	<b>J+5</b>	<b>J+6</b>	<b>J+7</b>
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 <sup>MD</sup> )	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 <sup>MD</sup> )	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 <sup>MD</sup> )	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 <sup>MD</sup> )	< 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 : \_\_\_\_\_