

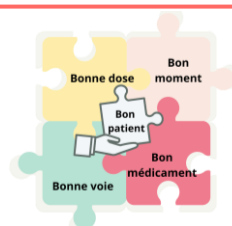


ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS (AOD) : COMMENT SÉCURISER L'ÉTAPE D'ADMINISTRATION ?

Les **Anticoagulants Oraux Directs (AOD)** sont des **médicaments à risque**.

Je respecte la règle des « 5B » de la Haute Autorité de Santé.

Les conséquences des erreurs liées à ces médicaments peuvent être **dramatiques pour les patients**. Si le médecin a initié un traitement par AOD, je vérifie que le résident dispose d'une **carte patient**.



① Je comprends pourquoi les AOD sont des médicaments à risque :

Les AOD ralentissent la coagulation sanguine = ils « fluidifient » le sang.

Le risque majeur avec les AOD est le **RISQUE HÉMORRAGIQUE**.

② J'identifie les AOD :

	Apixaban - ELIQUIS®	Rivaroxaban - XARELTO®	Dabigatran - PRADAXA®
Comprimés ou gélules	2 dosages : 2.5 ou 5 mg	4 dosages : 2.5, 10, 15 ou 20 mg	3 dosages : 75, 110 ou 150 mg
Granulés (susp. buvable)		1 dosage : 1 mg/ml (*) (flacon de 100 ou 250 ml)	6 dosages : 20, 30, 40, 50, 110 ou 150 mg (sachets) (*)
Administration	Les comprimés peuvent être écrasés et mélangés à de l'eau, du jus de pomme ou de la compote de pomme		Ne pas ouvrir ni mâcher les gélules

(*) Formes pédiatriques

Génériques disponibles :

- Rivaroxaban 2.5, 10, 15 et 20 mg (comprimés)
- Dabigatran 75, 110 et 150 mg (gélules)

**Ne pas confondre
XARELTO® et XATRAL®**
(alfuzosine dans l'hypertrophie
bénigne de prostate)

**Ne pas confondre
PRADAXA® et
PLAVIX®** (antiagrégant
plaquettaire)

③ Je connais les facteurs de risques pour repérer les résidents à risque :

Si âge > 85 ans	Si faible poids (< 50kg)	Si insuffisant rénal et/ou hépatique	Si saignements évolutifs ou lésions à risque (ulcère digestif...)	Surdose sous l'effet d'autres médicaments
-----------------	--------------------------	--------------------------------------	---	---

④ Je m'alerte face à l'une de ces situations :

<ul style="list-style-type: none">× En cas de plus de 2 prises/jour× Si plus de 2 comprimés ou gélules/prise× Si 2 AOD différents pour un même patient× Si AOD + anticoagulant injectable pour un même patient (ex. Lovenox®)× Si AOD + AVK (ex : Préviscan®, Warfarine®)	<ul style="list-style-type: none">× En cas de présence de l'un de ces signes<ul style="list-style-type: none">- Présence de sang dans les selles,- Vomissements sanglants,- Présence d'hématomes spontanés,- Présence de signes d'anémie
---	---

Je contrôle la prescription et j'alerte immédiatement un médecin ou un pharmacien



**EN CAS DE DOUTE,
J'APPELE LE MEDECIN OU LE PHARMACIEN**



⑤ Je sécurise le stockage et la préparation des piluliers :

- **Ne jamais déconditionner** : les AOD sont placés dans le pilulier dans leur **blister d'origine** (plaquette entière). Ils restent identifiables au nom du patient jusqu'au moment de leur administration.
- **Ne jamais les stocker à côté de médicaments ayant des noms à consonance ressemblante**. Penser également à **bien séparer les différents dosages d'un même médicament**.



Observatoire des
Médicaments
Dispositifs médicaux
Innovations Thérapeutiques

Pour approfondir :

Module de e-learning : <https://www.omedit-centre.fr/AOD>

Dossier ANSM : [Les anticoagulants en France : Etudes et surveillance](#)

Questions/Réponses ANSM : [Anticoagulants et nouveaux anticoagulants](#)

Validation Comité Stratégique : décembre 2020 ; Mise à jour : novembre 2024