

# ANTICOAGULATION EN PRÉSENCE DE CATHÉTER PÉRIDURAL OU DE BLOC LOCO-RÉGIONAL

## LIGNES DIRECTRICES HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT SAPO

### PRÉCAUTIONS IMPORTANTES EN LIEN AVEC L'ANTICOAGULATION

Pendant toute la présence du cathéter péridural ou du bloc loco-régional, l'usager peut recevoir seulement les anticoagulants suivants:

- Héparine 5 000 unités SC BID **associée ou non** à l'acide acetylsalicylique (Aspirine<sup>MD</sup>) 80 mg ou 325 mg DIE  
**OU**
- Tinzaparine (Innohep<sup>MD</sup>) ≤ 6 000 unités SC DIE (débutée à 10h00 AM le lendemain de l'opération)  
**associée ou non** à l'acide acetylsalicylique (Aspirine<sup>MD</sup>) 80 mg ou 325 mg DIE

**L'association d'AINS avec les anticoagulants ci-haut mentionnés est à la discrétion du SAPO.**

**Aviser l'anesthésiologie, si d'autres agents anticoagulants ou antiplaquettaires suivant sont prescrits:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| • Acenocoumarol (Sintrom <sup>MD</sup> ) | • Danaparoïde (Orgaran <sup>MD</sup> )                             | • Héparine en perfusion IV                                   |
| • Apixaban (Eliquis <sup>MD</sup> )      | • Dipyridamole (Persantin <sup>MD</sup> / Aggrenox <sup>MD</sup> ) | • Prasugrel (Effient <sup>MD</sup> )                         |
| • Argatroban                             | • Enoxaparine (Lovenox <sup>MD</sup> )                             | • Rivaroxaban (Xarelto <sup>MD</sup> )                       |
| • Clopidogrel (Plavix <sup>MD</sup> )    | • Fondaparinux (Arixtra <sup>MD</sup> )                            | • Ticagrelor (Brilanta <sup>MD</sup> )                       |
| • Dabigatran (Pradaxa <sup>MD</sup> )    | • Héparine 5 000 unités SC TID                                     | • Tinzaparine (Innohep <sup>MD</sup> ) > 6 000 unités SC DIE |
| • Daltéparine (Fragmin <sup>MD</sup> )   |  | • Warfarine (Coumadin <sup>MD</sup> )                        |

## RETRAIT DU CATHÉTER PÉRIDURAL OU DU BLOC LOCO-RÉGIONAL EN PRÉSENCE D'UNE ANTICOAGULATION

### LIGNES DIRECTRICES HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT SAPO

#### PRÉCAUTIONS IMPORTANTES

Retirer le cathéter péridural ou péri nerveux (bloc locorégional) :

- **4 h avant** l'administration de l'héparine 5 000 SC BID
- **4 h avant** l'administration de la tinzaparine (Innohep<sup>MD</sup>) ≤ 6 000 unités SC DIE

Dans les cas du retrait d'un bloc loco-régional (péri-nerveux) **ET** pour lequel l'un des anticoagulants oraux suivants est prescrit : rivaroxaban (Xarelto<sup>MD</sup>), apixaban (Eliquis<sup>MD</sup>) ou dabigatran (Pradaxa<sup>MD</sup>)

- Prévoir un délai **minimum de 6 h avant de débiter** l'anticoagulant oral.

**Suite** au **retrait** du cathéter péridural ou du bloc loco-régional (péri-nerveux), débiter l'héparine IV ou l'anticoagulation thérapeutique **selon l'ordonnance médicale**.

**POUR TOUTE AUTRE SITUATION OU TYPE D'ANTICOAGULATION NON DÉCRITE CI-HAUT:**

- **OBTENIR LA CONDUITE DE L'ANESTHÉSIOLOGISTE**

Évaluer la motricité des membres inférieurs q 4 h X 3 post retrait du cathéter péridural

- Noter les observations sur la feuille de surveillance du SAPO.