

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^{MD}) 80 mg ou 325 mg DIE **OU**
- Tinzaparine (Innohep^{MD}) ≤ 6 000 unités SC DIE (débutée à 10h00 AM le lendemain de l'opération) **associée ou non** à l'acide acetylsalicylique (Aspirine^{MD}) 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 ^{MD}) | • Danaparoïde (Orgaran ^{MD}) | • Héparine en perfusion IV |
| • Apixaban (Eliquis ^{MD}) | • Dipyridamole (Persantin ^{MD} / Aggrenox ^{MD}) | • Prasugrel (Effient ^{MD}) |
| • Argatroban | • Enoxaparine (Lovenox ^{MD}) | • Rivaroxaban (Xarelto ^{MD}) |
| • Clopidogrel (Plavix ^{MD}) | • Fondaparinux (Arixtra ^{MD}) | • Ticagrelor (Brilanta ^{MD}) |
| • Dabigatran (Pradaxa ^{MD}) | • Héparine 5 000 unités SC TID | • Tinzaparine (Innohep ^{MD}) > 6 000 unités SC DIE |
| • Daltéparine (Fragmin ^{MD}) | | • Warfarine (Coumadin ^{MD}) |

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^{MD}) ≤ 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^{MD}), apixaban (Eliquis^{MD}) ou dabigatran (Pradaxa^{MD})

- 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.