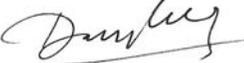


SUIVI DE INR (PROTOCOLE)	
<input type="checkbox"/> Politique	<input type="checkbox"/> Règlement
<input checked="" type="checkbox"/> Procédure	<input type="checkbox"/> Directive
Provenance	Direction des services professionnels
Responsable de l'application	CMDP
Approuvé par	CMDP
Date	23 mars 2011
Entrée en vigueur le	23 mars 2011
Révisée le	
Personnes concernées	Médecins
Numéro	CSSSLTEAS-DSP-08
Signature du directeur responsable	 Hong-Huy Duong, M.D. Directeur des services professionnels

Algorithmes d'ajustement de doses de Warfarine (patients stabilisés)

Principes généraux

- Maintenir des valeurs d'INR au milieu de l'intervalle visé
- Répéter l'INR le même jour ou le lendemain, s'il y a une grande variation de façon inexplicable
- Éviter de grands changements des doses (> 20 %)
- Dose de charge = 1.5 fois la dose habituelle

I. Algorithme à utiliser lorsqu'un facteur de variation est non identifié

- Modifier la dose hebdomadaire
- Dose de variation < 20% de la dose hebdomadaire

INR visé 2 – 3

INR sous thérapeutique	Ajustement		Prochain INR
	Dose de charge	Dose hebdomadaire	
≤ 1.5	Dose de charge X 3 jours	↑ 15 %	1 semaine
1.51 – 1.8	Dose de charge x 2 jours	↑ 10 %	1 semaine

1.81 – 1.99	Dose de charge x 1 jour	↑ 5 %	2 semaines
-------------	-------------------------	-------	------------

INR supra thérapeutique	Ajustement		Prochain INR
	Dose de charge	Dose hebdomadaire	
2.00 - 3.00	Pas de changement	Aucun changement	4 semaines
3.01- 3.80	Pas de changement	↓ 5 %	2 semaines
3.81 – 4.5	Omettre 1 dose	↓ 5 %	1 semaine
4.51 – 5.00	Omettre 2 doses	↓ 10 à 15 %	2 jours
> 5.01	Cesser (Ajuster la posologie selon le risque d'hémorragie)	↓ 15 %	Le lendemain
> 9	Vitamine K d'emblée (2.5 à 5 mg po, si po impossible administration sous-cutané)	Cesser	Le lendemain

Référence : Collège des médecins du Québec et Ordre des pharmaciens du Québec