

FICHE SYNTHETIQUE SUR LE PREVISCAN

Nom Spécialité (DCI)	Fluindione
Classe thérapeutique	Anticoagulant qui appartient à la famille des antivitamines K
Indications	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement de la Thrombose Veineuse Profonde et Embolies Pulmonaire en relai de l'héparinothérapie • Cardiopathies emboligènes • Infarctus du myocarde • Prévention des thromboses sur cathéter
Contre-indications	<ul style="list-style-type: none"> • En cas de grossesse, d'allaitement • Insuffisance hépatique sévère • En cas d'association avec des médicaments contenant de l'aspirine à forte dose , au myconazole, phénylbutazone, aux AINS, aux neuroleptiques en IM • AVC récent (sauf en cas d'embolie) • HTA (valeur diastolique > 120 mmHg) • Insuffisance rénale sévère • Allergie à l'un des composants
Conditionnement et posologie	Comprimé quadrisécable blanc crème. La posologie est adaptée par le médecin en fonction des résultats des analyses de sang (INR). Pour un adulte, la dose initiale est de 20mg. Néanmoins, chez une personne de moins de 18 ans, elle est définie en mg/kg/j.
Mode d'administration	Voie orale. Une prise par jour de préférence le soir afin de modifier la posologie dès que possible si nécessaire.
Effets indésirables majeurs	<ul style="list-style-type: none"> • Risque hémorragique • Œdème • Eruption cutanée allergique , fièvre, arthralgies, leucopénie réversibles à l'arrêt du TTT. • Insuffisance rénale aiguë et/ou hépatique ou médullaire imposant l'arrêt du TTT
Rôle IDE	<ul style="list-style-type: none"> • Surveillance <ul style="list-style-type: none"> ◦ Surveillance biologique indispensable (INR compris entre 2 et 3) ◦ Le premier contrôle doit se faire dans les 48h après la première prise. Le deuxième contrôle doit se faire dans les 3 à 6 jours après la première prise. Ensuite, tous les 2 à 4 jours jusqu'à stabilisation de l'INR. Enfin, 1 fois par mois. ◦ L'action persistante du médicament 3 à 4 jours après l'arrêt du traitement. ◦ Régime alimentaire car certains aliments peuvent fausser les résultats • Observance • Education du patient, elle est indispensable ainsi que celle de son entourage. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Expliquer le but du traitement, ses risques, l'intérêt d'une prise régulière et sa surveillance régulière par prises de sang ◦ Port d'un carnet dans lequel figure l'indication du traitement (fourchette thérapeutique souhaitée), le groupe sanguin, les résultats des contrôles biologiques datés et les modifications posologiques. ◦ Donner la liste des médicaments interdits et autorisés (ex : prendre du paracétamol et non de l'aspirine en cas de maux de tête). ◦ Apprendre au patient à indiquer qu'il est sous anticoagulant en cas de chirurgie, d'extraction dentaire, de toute injection ou ponction ou infiltration ◦ Lui indiquer les signes d'une hypocoagulation trop importante : épistaxis, gingivorragies, saignements prolongés aux coupures, ecchymoses faciles ◦ Augmenter la fréquence des contrôles biologiques en cas de maladie intercurrente , troubles digestifs (diarrhées), fièvre et au début de la prescription d'un nouveau traitement.

Source :

Vidal de la famille
Guide Pratique de l'Infirmière (Edition Elsevier Masson)

CONTRAT DE TRAVAIL

BELFETNI Anthony
DHENNIN Melany
DUCHATEAU Kévin

CAMPOMIZZI Virginia
CERQUEIRA Marine
DIEZ-FRANCISCO Christophe
VANAUNDENHOVE Emeline

BOUGUETTAIA Ali
BIGOT Timothée
BENYAHIA Reda

BALLENCHIEN Sacha
FRYSOU Fleur-Anne
DAJENS Jérémy
BADAOUI Jordan

DCI / Classe thérapeutique / Indications

Contre Indications

Conditionnement et posologies / Mode d'administration

Effet indésirables majeurs / Surveillance

Tout le groupe a participé au remplissage du rôle IDE.