

## Intervalle de temps recommandé (patients à fonction rénale normale) avant et après ponction périmédullaire ou retrait de cathéter (idem mobilisation de KT)

	temps avant ponction mobilisation ou retrait KT	temps après ponction mobilisation ou retrait KT	test labo
HNF ≤ 15 000 UI/jour préventif	4-6 h	1 h	plaquettes si + 5 jours
HNF curatif	i.v. 4-6 h s.c. 8-12 h	1 h 1 h	TCA, plaquettes
HBPM préventif Lovenox 0,4 ml	12 h	4 h	plaquettes si + 5 jours
HBPM curatif	24 h	4 h	plaquettes si + 5 jours
Fondaparinux préventif 2,5 mg/j	36-42 h	6-12 h	anti-Xa standardisé pour agent spécifique
Rivaroxaban (Xarelto®) préventif 10 mg/j	22-26 h	4-6 h	TP standardisé pour agent spécifique
Apixaban (Eliquis®) préventif 2,5 mg x 2/j	26-30 h	4-6 h	?
Dabigatran (Pradaxa®) préventif 150-220mg/j	CI	6 h	?
Coumarins (AVK)	INR ≤ 1,4	après retrait du KT	INR
Hirudins (Revasc®)	8-10 h	2-4 h	TCA, temps d'écarine
Argatroban®  (insuffisance hépatique)	4 h	2 h	TCA, temps d'écarine
Aspirine	aucun	aucun	
AINS	aucun	aucun	
Clopidogrel (plavix®)	7 jours	après retrait du KT	
Ticlopidine (Ticlid®)	10 jours	après retrait du KT	
Prasugrel	7 à 10 jours	6 h après retrait du KT	
Ticagrelor	5 jours	6 h après retrait du KT	
Cilostazol®  (insuffisance hépatique)	42 h	5 h après retrait du KT	