

# CHIRURGIE EN URGENCE

## PATIENTS SOUS NACO (PRADAXA<sup>®</sup>, XARELTO<sup>®</sup>)

Prendre dossier :

- 1) NOTER : âge, poids, nom du médicament, dose, nombre de prises par jour, heure de la dernière prise, indication,
- 2) PRELEVER : créatininémie (clairance cockroft), NFS plaquettes, TP, TCA, fibrinogène, activité anti IIa spécifique pour Pradaxa, activité anti Xa spécifique pour Xarelto ou Eliquis.

Si dosage des activités anti IIa ou anti Xa spécifiques impossible, l'utilisation du TCA est très discutable (obtenir des dosages spécifiques en téléphonant au labo d'hémostase d'urgence 24h/24)

Tél : 80408 (ou 82236)\*

XARELTO < 20 ng/ml (voire TCA ≤ 1,2)  
PRADAXA < 30 ng/ml (voire TCA ≤ 1,2) } ⇒ OPERER

XARELTO 20 à 200 ng/ml (voire 1,2 < TCA < 1,5)  
PRADAXA 30 à 120 ng/ml (voire 1,2 < TCA < 1,5) } ou ATTENDRE 6 à 12 h et répéter le dosage  
opérer\* et si saignement anormal CONFIDEX<sup>®</sup>  
CCP 25 à 50 UI/kg contrôle bio 30' après

XARELTO > 200 ng/ml (voire TCA ≥ 1,5)  
PRADAXA > 120 ng/ml (voire TCA ≥ 1,5) } ou ATTENDRE 24h et répéter le dosage  
opérer\* et si saignement anormal CONFIDEX<sup>®</sup>  
CCP 25 à 50 UI/kg et contrôle bio 30 mn après

(si PRADAXA , clairance et cockroft < 50 ml/mn : absolument avoir des dosages spécifiques et discuter dialyse : au maximum 60% d'élimination en 2h)

Si saignement persiste 2<sup>ème</sup> dose de CONFIDEX 25 à 50 ui/kg avec contrôle bio 30 mn après.  
SI ECHEC en dernier recours NOVOSEVEN<sup>®</sup> 90µg/kg avec contrôle bio 30 mn.

Si CONFIDEX ou NOVOSEVEN, faire des contrôles bio identiques au prélèvement d'entrée toutes les 4h pendant 24h puis par 8h.

Transfusion par culot globulaire (HB > 9g/l) et PFC rapport 1/1, plaquettes > 50 000/mm<sup>3</sup>, fibrinogène > 1g/l

NB : la réversion par CONFIDEX ou NOVOSEVEN ne corrige pas les anomalies biologiques de l'hémostase.

\* Cette proposition s'applique essentiellement dans les situations urgentes ou l'on ne peut pas attendre.

Dans le cas contraire attendre en cas d'acte semi urgent :

- Si possible 2 demi-vies (soit disparition de 75% de la dose en 24h)
- Au mieux 4 demi-vies (94% de la dose en 48h)
- ⚠ Demi-vie allongée si insuffisance rénale ou hépatique et si interaction médicamenteuse.

\* Rédiger sur feuille : - examens **d'hématologie urgent** et préciser en « gros » dans la case surveillance du traitement anticoagulant :

soit XARELTO (dose, date de la dernière prise, activité anti Xa spécifique)

soit PRADAXA (dose, date de la dernière prise, activité anti IIa spécifique)