

Recommandations hospitalières sur les antithrombotiques et l'anticoagulation lors de l'anesthésiologie/analgésie neuraxiale ou avec blocs profonds*

Guide rédigé par Jin Qi, candidate au PharmD à l'Université de Montréal avec Dr Stephan Williams, Département d'anesthésiologie
En collaboration avec Amine Bouziane, Département de pharmacie, Zoé Thiboutot, Département de pharmacie, Dr Normand Blais, Département de Médecine,
Version 23 Janvier 2019
(MAJ 2019-03-20)

* Exemples de bloc profonds : paravertébral, sympathique lombaire, plexus lombaire

Mise en garde :

Les recommandations contenues dans ce guide sont à titre indicatif et ne tiennent pas compte de toutes les situations particulières dans lesquelles l'hémostase pourrait être compromise. En tout temps, le jugement du clinicien doit s'appliquer et l'évaluation des risques de thromboembolie par rapport aux risques d'hémorragie doit être considérée.

À noter :

- Les recommandations dans ce guide sont valides pour des patients ayant une fonction hépatique normale et une fonction rénale stable. La clairance à la créatinine (ClCr) est obtenue avec la formule de Cockcroft-Gault.
- À moins d'être spécifié dans la monographie du produit, les délais suggérés en préopératoire sont basés sur l'écoulement de 5 temps de demi-vie du médicament lorsque l'effet anticoagulant est thérapeutique pour permettre une élimination quasi complète (environ 97 %) du médicament avant une **technique neuraxiale ou bloc profond**. Un délai de 2 temps de demi-vie est suggéré lorsqu'il s'agit d'une thromboprophylaxie.
- Les délais de **reprise** suggérés en période postopératoire concernent **spécifiquement les techniques d'anesthésiologie/analgésie** et pourraient différer lorsque le risque de saignement postopératoire associé au type de chirurgie est pris en considération. Dans ce contexte, il peut être utile de se référer aussi au document *Guide de gestion périopératoire des médicaments à activité antithrombotique au CHUM*.
- **Les délais recommandés dans ce guide pour les anticoagulants oraux directs ne s'appliquent pas aux patients avec une ClCr inférieure à 30 ml/min. Si une anesthésiologie régionale doit être effectuée chez ces patients, il pourrait être pertinent de considérer des délais plus longs que ceux recommandés.**

Légende des puces utilisées :

- ⊖ Administration de l'agent contre-indiquée en présence d'un cathéter
- ✓ Administration de l'agent permise en présence d'un cathéter
- 🕒 Délais entourant l'installation ou le retrait du cathéter et la reprise de l'agent
- ⚠ Conduite lorsqu'un agent est donné par erreur en présence d'un cathéter

Exemple d'utilisation des délais préopératoires :

Un patient ayant une CLCr de 75 ml/min reçoit apixaban 5 mg PO BID et doit subir une chirurgie nécessitant une technique neuraxiale. La chirurgie est prévue le matin du 16 mai. Selon les recommandations dans ce guide, le délai d'arrêt avant la technique neuraxiale est de 3 jours et 6 doses d'apixaban doivent être sautées. Cela veut dire que la dernière dose d'apixaban correspond à la deuxième dose du 12 mai.

12 mai	13 mai	14 mai	15 mai	16 mai
2 doses données	2 doses sautées	2 doses sautées	2 doses sautées	Technique neuraxiale

ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE		GESTION POSTOPÉRATOIRE		
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond		<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament		
APIXABAN (Eliquis®) 2,5 ou 5 mg BID	ClCr ≥ 30 ml/min	3 jours (sauter 6 doses)	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise de l'apixaban. ⚠️ Si une dose de 2,5 mg administrée par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 36 heures après la dose et considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour l'apixaban avant de retirer le cathéter. Si une dose de 5 mg ou plusieurs doses administrées par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 72 heures après la dernière dose et considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour l'apixaban avant de retirer le cathéter. 		En l'absence d'un cathéter neuraxial : Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament 6 heures
DABIGATRAN (Pradaxa®) 110 ou 150 mg BID	ClCr ≥ 30 ml/min	5 jours (sauter 10 doses)	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du dabigatran. ⚠️ Si une dose de ≤ 110 mg administrée par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 36 heures après la dose et considérer une mesure du temps de thrombine dilué (HEMOCLOT®) avant de retirer le cathéter. Si une dose de 150 mg ou plusieurs doses administrées par erreur en présence d'un cathéter, attendre AU MOINS 72 heures après la dernière dose et considérer une mesure du temps de thrombine dilué (HEMOCLOT®) avant de retirer le cathéter. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		En l'absence d'un cathéter neuraxial : Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament 6 heures
	Par contre, si le patient ne présente pas de facteur de risque de saignement additionnel (âge > 65 ans, hypertension artérielle, utilisation concomitante d'anti-plaquettaires) :				
	3 jours (6 doses sautées) acceptable pour ClCr ≥ 80 ml/min				
	4 jours (8 doses sautées) acceptable pour ClCr 50-79 ml/min				

ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS (SUITE)

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE		GESTION POSTOPÉRATOIRE	
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond		<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament	
			<i>En l'absence d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament	
EDOxabAN (Lixiana®) 30 ou 60 mg DIE	ClCr ≥ 30 ml/min	3 jours (sauter 3 doses)	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise de l'edoxaban. ⚠️ Si une dose de 30 mg administrée par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 24 heures après la dose et considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour l'edoxaban avant de retirer le cathéter. Si une dose de 60 mg ou plusieurs doses administrées par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 48 heures après la dernière dose et considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour l'edoxaban avant de retirer le cathéter. 	6 heures
	RIVAROXABAN (Xarelto®) 10, 15 ou 20 mg DIE	15 ou 20 mg DIE ClCr ≥ 30 ml/min	3 jours (sauter 3 doses)	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du rivaroxaban. ⚠️ Si une dose de 10 mg administrée par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 24 heures après la dose et considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour le rivaroxaban avant de retirer le cathéter. Si une dose de 15 ou 20 mg ou plusieurs doses administrées par erreur en présence d'un cathéter, attendre au moins 48 heures après la dernière dose et considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour le rivaroxaban avant de retirer le cathéter.
	10 mg DIE ClCr ≥ 30 ml/min	1 jour (sauter 1 dose)		

WARFARINE

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE	
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	Si mise en place d'un cathéter neuraxial : Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament	En l'absence d'un cathéter neuraxial : Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament
WARFARINE (Coumadin®)	5 jours (sauter 5 doses) et RNI normalisé (< 1,5) le jour de la procédure	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. ⌚ La warfarine peut être reprise sans délai après le retrait du cathéter. ⚠ Si administrée par erreur en présence d'un cathéter, s'assurer que le RNI est < 1,5 avant de retirer le cathéter. 	Sans délai

HÉPARINES À DOSE PROPHYLACTIQUE

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE	
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	Si mise en place d'un cathéter neuraxial : Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament	En l'absence d'un cathéter neuraxial : Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament
DALTÉPARINE (Fragmin®) 5 000 unités sous-cutanée DIE ÉNOXAPARINE (Lovenox®) 40 mg sous-cutanée DIE ou 30 mg sous-cutané BID	12 heures	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Peut être administrée en présence d'un cathéter neuraxial si posologie DIE. ⊖ Si un cathéter neuraxial est en place, ne pas administrer la posologie de prophylaxie d'énoxaparine 30 mg sous-cutanée BID. ⌚ Attendre au moins 12 heures après l'insertion du cathéter avant d'administrer une dose d'HBPM, même si le cathéter est retiré moins de 12 heures après son insertion. Attendre au moins 12 heures (idéalement 20 heures) après la dernière dose d'HBPM avant de retirer le cathéter. Attendre au moins 4 heures entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HBPM. 	12 heures
HÉPARINE NON FRACTIONNÉE (HNF) 5 000 unités sous-cutanée BID et TID	Suggérons 6 à 8 heures	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Peut être administrée en présence d'un cathéter neuraxial. N.B. Posologie TID non recommandée au CHUM. ⌚ Attendre plus de 8 heures après la dernière dose d'HNF sous-cutanée avant de retirer le cathéter. Suggérons d'attendre 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HNF sous-cutanée 	Suggérons 1 heure

HÉPARINES À DOSE THÉRAPEUTIQUE

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE		GESTION POSTOPÉRATOIRE	
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament		<i>En l'absence d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament
DALTÉPARINE (Fragmin®) 100 unités/kg sous-cutanée BID ou 200 unités/kg sous-cutanée DIE ÉNOXAPARINE (Lovenox®) 1 mg/kg sous-cutanée BID ou 1,5 mg/kg sous-cutanée DIE	24 heures	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 24 heures après l'insertion du cathéter ET au moins 4 heures après son retrait avant de reprendre l'HBPM. ⚠️ Si administrée par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. Considérer une mesure de l'activité anti-Xa. 		≥ 24 heures
HÉPARINE NON FRACTIONNÉE en intraveineuse	4 à 6 heures et PTT normalisé	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HNF IV ⚠️ Si administrée par erreur en présence d'un cathéter, attendre 4 à 6 heures après la dose ET s'assurer que le PTT est normal avant de retirer le cathéter. 		1 heure

AUTRES ANTICOAGULANTS PARENTÉRAUX

**** N.B. :** Ces agents ne devraient pas être administrés si une technique neuraxiale est anticipée ou a été effectuée. S'ils sont administrés, il est suggéré de suivre les recommandations ci-dessous.

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE		GESTION POSTOPÉRATOIRE		
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond		<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament		
			<i>En l'absence d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament		
ARGATROBAN (Acova®)	Incertain, suggérons 4 heures et PTT normalisé, attention : temps de demi-vie prolongé en insuffisance hépatique		<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Incertain, suggérons d'attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise de l'argatroban. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, attendre 4 heures après la dose ET s'assurer que le PTT est normal avant de retirer le cathéter. 		Incertain, suggérons 6 heures
BIVALIRUDINE (Angiomax®)	ClCr ≥ 30 ml/min	Incertain, suggérons 4 heures et PTT normalisé	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Incertain, suggérons d'attendre au moins 8 heures entre le retrait du cathéter et la reprise de la bivalirudine. ⚠️ Si administrée par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		Incertain, suggérons 8 heures
DANAPAROÏDE (Orgaran®) 750 unités BID ou TID sous-cutanée	Incertain, suggérons 5 jours Considérer une mesure de l'activité anti-Xa chez les patients âgés ou en insuffisance rénale		<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Incertain, suggérons d'attendre au moins 12 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du danaparoïde. ⚠️ Si administrée par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. Considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour le danaparoïde. 		Incertain, suggérons 12 heures

AUTRES ANTICOAGULANTS PARENTÉRAUX (SUITE)

**** N.B. :** Ces agents ne devraient pas être administrés si une technique neuraxiale est anticipée ou a été effectuée. S'ils sont administrés, il est suggéré de suivre les recommandations ci-dessous.

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE	
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament	
FONDAPARINUX (Arixtra®) 2,5 mg sous-cutanée DIE	48 heures	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du fondaparinux. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. Considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour le fondaparinux. 	6 heures
FONDAPARINUX (Arixtra®) 5 à 10 mg sous-cutanée DIE	96 heures	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du fondaparinux. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. Considérer une mesure de l'activité anti-Xa calibrée pour le fondaparinux. 	6 heures

ANTIPLAQUETTAIRES ORAUX

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE		
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament		<i>En l'absence d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament
AAS, AINS	✔ Pas de risque significatif lorsqu'utilisés seuls. Prudence recommandée en présence d'autres médicaments antithrombotiques?			
DIPYRIDAMOLE (Persantine [®] , Aggrenox [®]) 75-100 mg TID-QID ou 200 mg + 25 mg d'AAS BID	24 heures	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du dipyridamole. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		6 heures
CLOPIDOGREL (Plavix [®]) 75 mg DIE Dose de charge de 300 à 600 mg	5 à 7 jours	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Le clopidogrel peut être repris sans délai après le retrait du cathéter si aucune dose de charge n'est administrée. Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du clopidogrel si une dose de charge est administrée. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		Sans délai ou 6 heures si administration d'une dose de charge
PRASUGREL (Effient [®]) 10 mg DIE Dose de charge de 60 mg	7 à 10 jours	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Le prasugrel peut être repris sans délai après le retrait du cathéter si aucune dose de charge n'est administrée. Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du prasugrel si une dose de charge est administrée. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		Sans délai ou 6 heures si administration d'une dose de charge

ANTIPLAQUETTAIRES ORAUX (SUITE)

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE	
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament	
TICAGRELOR (Brilinta®) 90 mg BID Dose de charge de 180 mg	5 à 7 jours	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Le ticagrelor peut être repris sans délai après le retrait du cathéter si aucune dose de charge n'est administrée. Attendre au moins 6 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du ticagrelor si une dose de charge est administrée. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 	Sans délai ou 6 heures si administration d'une dose de charge
TICLOPIDINE (Ticlid®) 250 mg BID	10 jours	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 La ticlopidine peut être reprise sans délai après le retrait du cathéter. ⚠️ Si administrée par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à l'élimination du médicament. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 	Sans délai

ANTIPLAQUETTAIRES PARENTÉRAUX

MÉDICAMENT	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE		
	Délai d'arrêt avant la technique neuraxiale ou bloc profond	<i>Si mise en place d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament		<i>En l'absence d'un cathéter neuraxial :</i> Délai suggéré entre la technique neuraxiale ou bloc profond et la reprise du médicament
EPTIFIBATIDE (Integrilin®)	8 heures	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Incertain, suggérons d'attendre au moins 8 heures entre le retrait du cathéter et la reprise de l'eptifibatide. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à la normalisation de l'agrégation plaquettaire. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		Incertain, suggérons 8 heures
TIROFIBAN (Aggrastat®)	8 heures	<ul style="list-style-type: none"> ⊖ Ne pas administrer en présence de cathéter neuraxial. 🕒 Incertain, suggérons d'attendre au moins 8 heures entre le retrait du cathéter et la reprise du tirofiban. ⚠️ Si administré par erreur en présence d'un cathéter, la coagulation restera anormale jusqu'à la normalisation de l'agrégation plaquettaire. Aviser l'anesthésiologiste pour déterminer la conduite à suivre. Les délais préopératoires pourraient guider le moment du retrait du cathéter. 		Incertain, suggérons 8 heures









Références utilisées :

1. Horlocker TT, Vandermeulen E, Kopp SL, Gogarten W, Leffert LR, Benzon HT. Regional Anesthesia in the Patient Receiving Antithrombotic or Thrombolytic Therapy: American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine Evidence-Based Guidelines (Fourth Edition). Reg Anesth Pain Med. 2018 Apr;43(3):263-309. Erratum in: Reg Anesth Pain Med. 2018 Jul;43(5):566.
2. Gogarten W, Vandermeulen E, Van Aken H, Kozek S, Llau JV, Samama CM; European Society of Anaesthesiology. Regional anaesthesia and antithrombotic agents: recommendations of the European Society of Anaesthesiology. Eur J Anaesthesiol. 2010 Dec;27(12):999-1015.
3. Working Party;; Association of Anaesthetists of Great Britain & Ireland; Obstetric Anaesthetists' Association; Regional Anaesthesia UK. Regional anaesthesia and patients with abnormalities of coagulation: the Association of Anaesthetists of Great Britain & Ireland The Obstetric Anaesthetists' Association Regional Anaesthesia UK. Anaesthesia. 2013 Sep;68(9):966-72.
4. Rosencher N, Bonnet MP, Sessler DI. Selected new antithrombotic agents and neuraxial anaesthesia for major orthopaedic surgery: management strategies. Anaesthesia. 2007 Nov;62(11):1154-60.
5. Truven Health Analytics Inc. IBM Micromedex. [En ligne]. 2018 [cité le 11 déc 2018]. Disponible : <http://www.micromedexsolutions.com/micromedex2/librarian/>
6. Servier Canada Inc. LIXIANA® (edoxaban) Product Monograph. [En ligne]. 2017 26 juil [cité le 6 déc 2018]. Disponible : https://www.servier.ca/sites/default/files/webform/products/PM_Lixiana_%2026%20JUL%202017%20EN.pdf?ts=1544560726





Recommandations hospitalières sur les antithrombotiques et l'anticoagulation en présence de cathéter de bloc périphérique superficiel

Guide rédigé par Jin Qi, candidate au PharmD à l'Université de Montréal avec Dr Stephan Williams, Département d'anesthésiologie
 En collaboration avec Amine Bouziane, Département de pharmacie, Zoé Thiboutot, Département de pharmacie, Dr Normand Blais, Département de Médecine,
 Version préliminaire - Décembre 2018

Mise en garde : ces recommandations reposent principalement sur l'expérience et pratiques locales au CHUM. Le jugement du clinicien doit s'appliquer en cas d'utilisation en dehors des protocoles d'ordonnances CHUM.

Médicaments non permis en présence d'un cathéter du bloc périphérique superficiel			
Médicament	Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament	Médicament	Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament
APIXABAN (Eliquis®) DABIGATRAN (Pradaxa®) EDOxabAN (Lixiana®) RIVAROXABAN (Xarelto®) 15 ou 20 mg DIE	 Suggérons 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament.	ARGATROBAN (Acova®) DANAPAROÏDE (Orgaran®) FONDAPARINUX (Arixtra®)	 Suggérons 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament.
WARFARINE (Coumadin®)	 La warfarine peut être reprise sans délai après le retrait du cathéter.	DIPYRIDAMOLE (Persantine®)	 Suggérons 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise du dipyridamole.
HBPM THÉRAPEUTIQUE	 Suggérons 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HBPM.	CLOPIDOGREL (Plavix®) PRASUGREL (Effient®) TICAGRELOR (Brilinta®) TICLOPIDINE (Ticlid®)	 Le médicament peut être repris sans délai après le retrait du cathéter.
HÉPARINE NON FRACTIONNÉE THÉRAPEUTIQUE sauf si protocole d'héparine IV coché sur l'ordonnance du SAPO dans un contexte de réimplantation	 Suggérons 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HNF.	EPTIFIBATIDE (Integrilin®) TIROFIBAN (Aggrastat®)	 En contexte d'urgence, retirer le cathéter immédiatement et administrer le médicament. Ne pas retarder le traitement. Aviser l'anesthésiologiste.

Médicaments permis en présence d'un cathéter du bloc périphérique superficiel

Médicament	Délai suggéré entre le retrait du cathéter et la reprise du médicament
RIVAROXABAN (Xarelto®) 10 mg DIE	 Attendez au moins 12 heures après la dernière dose de rivaroxaban avant de retirer le cathéter. Attendez au moins 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise du rivaroxaban.
DALTÉPARINE (Fragmin®) 5 000 unités/kg sous-cutanée DIE ÉNOXAPARINE (Lovenox®) 40 mg sous-cutanée DIE ou 30 mg sous-cutanée BID	 Attendez au moins 12 heures après la dernière dose d'HBPM avant de retirer le cathéter. Suggérons d'attendre au moins 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HBPM.
HÉPARINE NON FRACTIONNÉE 5 000 unités sous-cutanée BID Perfusion IV selon protocole seulement si coché sur l'ordonnance de SAPO dans un contexte de chirurgie réimplantations	 Attendez au moins 1 heure entre le retrait du cathéter et la reprise de l'HNF.
AINS AAS 80 à 325 mg PO DIE	 Pas de risque significatif lorsqu'utilisés seuls.