

Gestion des AVK

Date de Création	2019
Date de modification	2023
Structure porteuse du protocole	MSP de la Vallée d'Aspe
Titre du protocole	Gestion des AVK
Référent (personne ressource)	Doc Jimenez
Liste des PS ou services impliqués	Médecins généralistes IDEL
Objectifs général	Palier à une urgence en l'absence médicale
Objectifs secondaire	Uniformiser les pratiques professionnelles Améliorer le suivi des patients sous traitement AVK Réduire le risque de sur/sous dosage
Population cible	Patients sous AVK
Evaluation	Au bout d'un an : modification et reformulation si besoin
Listes des documents associés	Support de l'HAS élaboration du protocole pluri professionnel
Listes des sources documentaires ou références	Consensus d'équipe + recommandation HAS protocoles pluriprofessionnels des soins de premier recours (PPSPR) : Gestion quotidienne des AVK (AVK)
Lieu de consultation du protocole	Classeur à la maison de santé + MLM - fiches plastifiées pour les infirmières, fiches dans le dossier patient à domicile, support pour formations SAAD et auxiliaire de vie, Smartphone, etc.
Liste des professionnels adhérents au protocole	MG – IDEL
Liste des professionnels ou structures informés	Tous
Groupe de travail	infirmières & médecins de la maison de santé, Dr HOFFMANN Anne Elise
Mode de validation du protocole	Réunion d'équipe
Date prévue d'actualisation	31/12/24

<u>Quoi</u>	<u>Qui</u>	<u>Comment</u>
Contrôle INR	IDEL	Le matin suivant si le/la patient(e) présente : Vomissement Et/ou diarrhée Et/ou déshydratation Est sous antibiothérapie Si il y a eu une modification récente du ttt
SI INR Inf 2	IDEL/MT	Appel au médecin traitant, si non joignable appel au 15
SI INR compris entre 2 et 3,5 (si valve mécanique compris entre 3 et 4)	IDEL	Pas de saut de prise Pas d'appel Noter dans le dossier partagé
Si INR compris entre 4 et 6	IDEL	Saut de prise suivante du traitement AVK Appel au MG le jour même ou le lendemain en avertissant le patient des critères de gravités (hémorragie, TA, conscience..)
Si INR supérieur à 6	IDEL	Avec ou sans saignement : appel au MT si non joignable appel au 15
Si INR est fréquemment anormal	Équipe MSP	Prévoir de créer un atelier d'éducation thérapeutique