

## TESTEZ VOS CONNAISSANCES

- 1 Quel est votre INR cible ?
- 2 Si votre INR est supérieur à votre INR cible, que cela signifie-t-il ?
- 3 Quels sont les signes cliniques d'un surdosage ?
- 4 Si votre INR est égal à 1,2 : que faut-il faire ?
- 5 Lorsque votre INR est « équilibré » et que mon médecin dit que « tout va bien », est-ce que je peux arrêter mon traitement ?

1. La valeur de votre INR cible dépend de votre maladie et doit être définie par votre médecin. Si vous n'êtes pas porteur de valves cardiaques, la valeur cible est située le plus souvent entre 2 et 3. Demandez à votre médecin la valeur de votre INR cible.

2. Un INR supérieur à l'INR cible traduit un surdosage du traitement AVK (excès d'anticoagulation).

3. Les signes de saignements.

4. Un INR inférieur à 2 reflète une dose d'AVK insuffisante (sous-dosage). Contactez votre médecin.

5. Non, le traitement ne doit jamais être arrêté sans avis médical et la surveillance biologique de l'INR doit être maintenue systématiquement.



L'INR n'a maintenant plus de secret pour vous

DATE DE L'ENTRETIEN .....

TAMPON

.....

## LES 5 RÈGLES D'OR À RESPECTER

- 1 Poursuivez votre traitement AVK tous les jours sauf en cas d'avis contraire de votre médecin.
- 2 Réalisez systématiquement les contrôles d'INR qui vous ont été prescrits même si votre INR est bien équilibré.
- 3 Respectez strictement la prescription médicale. Ne jamais modifier la dose sans l'avis de votre médecin.
- 4 L'informer immédiatement :
  - en cas d'INR en dehors de la zone thérapeutique
  - en cas d'apparition de saignements
  - en cas de signes pouvant évoquer un saignement interne (essoufflement, fatigue, maux de tête inhabituels...)
- 5 Ne jamais prendre d'autres médicaments sans avis médical.

**Demandez conseils à votre médecin ou à votre pharmacien**

Pour en savoir plus  
[www.gemmat-thrombose.fr](http://www.gemmat-thrombose.fr)



**GEMMAT**

Groupe d'Étude Multidisciplinaire  
en Maladie Thrombotique

## VOUS ET VOTRE TRAITEMENT

### CONSEILS & INFOS PRATIQUES

## LA SURVEILLANCE DE MON INR

(International Normalized Ratio)

Mon traitement  
par anticoagulant  
Antivitamine K (AVK) :

- Fluindione / PREVISCAN®
- Warfarine / COUMADINE®
- Acénocoumarol / SINTROM® / MINISINTROM®

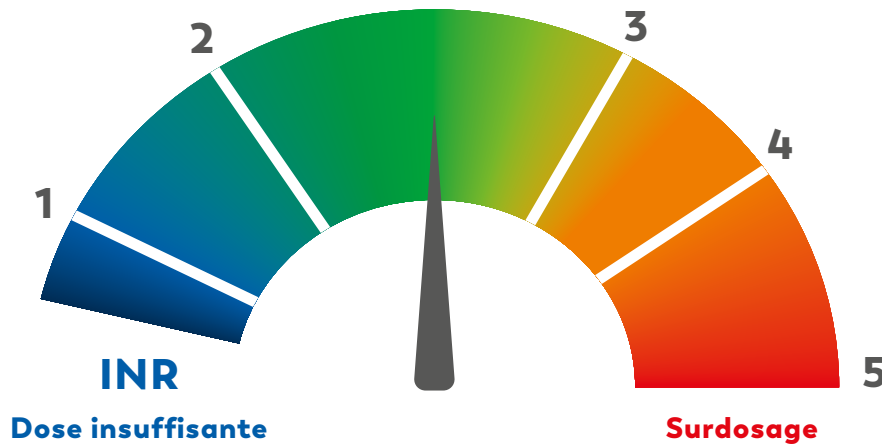
NOM .....

PRÉNOM .....



## QU'EST-CE QUE L'INR ?

- L'INR est un examen de laboratoire réalisé à partir d'un **prélèvement sanguin**.
- Vous devez le réaliser pendant toute la durée de votre traitement par Antivitamine K (AVK), selon les indications de votre médecin.
- L'INR permet d'évaluer l'efficacité de votre traitement.
- L'INR « cible » est la valeur à rechercher pour que votre traitement AVK soit efficace. **L'INR « cible » dépend de votre maladie et doit être défini par votre médecin.** Dans la plupart des cas, il doit être entre 2 et 3 mais le traitement de certaines pathologies plus rares requiert un INR cible plus élevé, entre 3 et 4.
- L'INR d'un patient qui n'est pas sous traitement AVK est égal à 1.



Risque de formation  
d'un caillot de sang  
INR < 2

INR cible

Risque  
de saignements  
INR > 4,5



## POURQUOI L'INR EST IMPORTANT ?

- La dose efficace du traitement varie selon les personnes.
- En fonction des résultats de l'INR, la posologie de votre AVK sera adaptée ou non avec **l'accord de votre médecin. Assurez-vous que vos résultats lui ont été transmis.**



## QUELS SYMPTÔMES PEUVENT APPARAÎTRE ?

### Dose AVK insuffisante

- Rougeur de la jambe
- Douleur dans la jambe
- Gonflement de la jambe
- Essoufflement anormal
- Douleur dans la poitrine
- Paralysie d'une partie du corps

### Surdosage AVK

- Saignement des gencives/nez
- Sang dans les urines/selles
- Hématomes/bleus
- Saignement persistant
- Fatigue, pâleur inhabituelle
- Maux de tête inhabituels



## COMMENT CONTRÔLER VOTRE INR ?

- Le prélèvement de sang est généralement réalisé par une infirmière ou un biologiste **le matin**, afin de pouvoir modifier la dose de votre AVK si besoin dès la prochaine prise du soir après les résultats de l'INR.
- Il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Ce prélèvement peut se faire à votre domicile ou au laboratoire d'analyses médicales selon la prescription de votre médecin.
- Le rythme des contrôles de votre INR est établi par votre médecin mais ne doivent jamais être espacés de plus d'un mois.
- Les contrôles seront fréquents en début de traitement puis plus espacés dans le temps.
- Si possible, effectuez les contrôles d'INR dans le même laboratoire d'analyses médicales.
- Certaines situations (prise d'autres médicaments, infections, alimentation riche en Vitamine K) peuvent modifier l'équilibre de votre traitement sous AVK. Des contrôles supplémentaires de votre INR peuvent être alors nécessaires afin d'adapter au mieux la posologie de votre traitement.



Si vous présentez un saignement anormal, abondant ou prolongé, contactez immédiatement votre médecin, SOS médecins ou le SAMU (15)