



Pour plus d'informations, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce document est issu du travail d'un groupe d'experts.

**Conception :**

Dr Anne Radiguet, Dr Audrey Janoly-Dumenil  
audrey.janoly-dumenil@chu-lyon.fr

Ressources documentaires utilisées :

- ANSM (www.ansm.sante.fr)
- HAS (www.has-sante.fr),
- THERIAQUE (www.theriaque.org)

**Hôpital Henry Gabrielle**

Service de médecine physique  
et de réadaptation

20 Route de Vourles  
69230 Saint-Genis-Laval

Contact : emmanuelle.carre@chu-lyon.fr

Ce document est destiné à vous apporter  
les principaux conseils d'utilisation de votre médicament.

Il ne remplace ni la notice complète du médicament  
ni le carnet AVK de suivi de traitement.

[www.chu-lyon.fr](http://www.chu-lyon.fr)



**HCL**  
HOSPICES CIVILS  
DE LYON

**HÔPITAL  
HENRY  
GABRIELLE**

## BIEN SE SOIGNER APRÈS UN AVC CE QU'IL FAUT SAVOIR SUR LE TRAITEMENT PAR ANTIVITAMINE K (AVK)

**Warfarine ou COUMADINE® 2 ou 5 mg - Comprimé**

**Acénocoumarol ou SINTROM® 4 mg - Comprimé**

**MINISINTROM® 1 mg - Comprimé**



## À QUOI SERT VOTRE MÉDICAMENT

C'est un anticoagulant, il sert à « fluidifier » votre sang pour empêcher la formation de caillot et donc diminuer le risque d'apparition d'un nouvel AVC lié à un caillot (AVC ischémique).

## COMMENT AGIT-IL ?

La vitamine K favorise la coagulation du sang. Votre traitement Anti Vitamine K, en bloquant l'action de cette vitamine, fluidifie votre sang. Il évite ainsi les caillots ou les dissout s'ils existent déjà.

## COMMENT LE PRENDRE ?



Respectez la posologie prescrite par votre médecin.

Avalez le(s) comprimé(s) avec un verre d'eau, toujours aux mêmes horaires :

- le soir, si prescrit 1 fois/jour,
- matin et soir si deux prises par jour



## QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI DE VOTRE PRISE ?

- Si oubli inférieur à 8h : prenez votre médicament.
- Si oubli supérieur à 8h : ne prenez pas le(s) comprimé(s) oublié(s).

Ne prenez pas de double dose.

Prenez la dose suivante au moment habituel et notez l'oubli dans votre carnet de suivi.



## QUELLE SURVEILLANCE ?

– L'INR est un examen permettant de mesurer la fluidité de votre sang, il est nécessaire au médecin pour adapter la posologie. La valeur souhaitée, appelée INR cible vous est donnée par votre médecin.

– Pour obtenir l'INR, une prise de sang est effectuée le matin dans un laboratoire d'analyses.

– Il est à faire au moins une fois par mois quand l'INR est stabilisé et plus souvent si circonstances particulières.

– Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.



## QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES POSSIBLES ?

– INR supérieur à l'INR cible : sang trop fluide



- Risque d'apparition d'un saignement même mineur :

Saignement des gencives, du nez, présence de sang dans les urines, apparition de « bleus », règles abondantes...

– INR inférieur à l'INR cible : sang pas assez fluide

- Risque de caillot sanguin



Certains signes peuvent évoquer un saignement interne non visible tels que : fatigue inhabituelle, essoufflement anormal, maux de tête ne cédant pas au traitement, malaise inexplicé. Dans ces situations comme en cas de saignements « visible » :



Contactez votre médecin sans attendre.

## QUELLES SONT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE ?

Évitez les sports violents ou les travaux à risque.

Prévenez tout professionnel de santé de votre traitement (médecins, pharmaciens, infirmières, dentistes...).



Il peut survenir des interactions entre votre traitement et d'autres médicaments, en particulier des médicaments en vente libre (sans ordonnance).

Demandez toujours conseil à votre pharmacien ou médecin, même dans des situations banales : mal de tête, mal de dos, douleurs dentaires...

L'introduction ou l'arrêt de certains médicaments peut nécessiter la réalisation d'un INR supplémentaire.

Certains aliments contiennent de la vitamine K en grande quantité (brocolis, laitue, épinards, les divers choux, choux-fleurs). Ils peuvent modifier votre INR : à consommer sans excès et à répartir de manière régulière dans votre alimentation.



Fluindione (Previscan®) uniquement en cas de poursuite de traitement antérieur à l'AVC.