

TRAITEMENT DE LA THROMBO- EMBOLIE VEINEUSE À DOMICILE



*Service de médecine interne
Programme clientèle de médecine*

Pour vous, pour la vie

Votre médecin a diagnostiqué une thrombophlébite, (caillot à l'intérieur d'une veine) et/ou une embolie pulmonaire nécessitant un traitement d'anticoagulothérapie à la maison. Le traitement proposé a pour but d'éviter les complications associées.

Ce feuillet contient les informations reliées au traitement qui vous est proposé. L'infirmière de l'HMR sera en lien quotidien avec vous durant le traitement. N'hésitez pas à lui faire part de vos questions et préoccupations.

En quoi consiste le traitement?

Le traitement de la thrombo-embolie veineuse consiste à prendre deux médicaments anticoagulants (qui éclaircissent le sang), *Innohep* et *Coumadin* que vous vous procurerez à une pharmacie communautaire.

Innohep est un médicament donné en injection sous-cutanée (sous la peau) une fois par jour, durant environ cinq à dix jours. L'infirmière du CLSC vous fera l'injection à la maison ou au CLSC chaque matin. La prescription d'*Innohep* est renouvelable.

Coumadin est un comprimé que vous prendrez le soir vers 20 heures. La durée du traitement sera déterminée par le médecin.

Quelles sont les étapes du traitement?

- 2 jours après votre congé de l'hôpital, chaque matin, entre 8 h et 10 h, une infirmière du CLSC ira à votre domicile ou vous irez au CLSC . Elle vous fera une prise de sang qui est nécessaire durant tout le traitement avec *Innohep* afin de contrôler le taux de coagulation (INR) dans votre sang. Ensuite, elle vous fera l'injection de *Innohep*. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.
- Chaque après-midi avant 16 h, une infirmière de l'HMR vous téléphonera pour prendre de vos nouvelles et vous préciser la dose de *Coumadin* à prendre. Il est donc important de demeurer disponible pour recevoir l'appel de l'infirmière.
- Lorsque le médecin jugera que le taux de coagulation dans votre sang est stable, les injections de *Innohep* seront cessées et vous prendrez uniquement votre *Coumadin* en comprimés, une fois par jour. L'infirmière de l'HMR vous avisera à ce moment.
- Un rendez-vous au (CIMI)centre d'investigation de médecine interne (1^{er} étage Centre de soins ambulatoires, aile jaune, poste d'accueil B) sera prévu le mercredi qui suit l'arrêt de votre *Innohep* et si votre INR est stable. La date de ce rendez-vous vous sera donnée par l'infirmière de l'HMR, au cours de votre traitement.

- Un rendez-vous à la clinique d'anticoagulothérapie (1^{er} étage, Centre de soins ambulatoires, aile jaune, poste d'accueil E) sera prévu, le vendredi ou le mercredi suivant le rendez-vous en médecine interne. La date de votre rendez-vous sera confirmée par l'infirmière ou le médecin de l'HMR.

Par la suite, vous aurez à vous présenter à la clinique d'anticoagulothérapie (1^{er} étage, CSA, aile jaune, poste d'accueil E) les mercredis selon une fréquence établie par le médecin de la polyclinique durant la durée du traitement avec le *Coumadin*.

Il est important de respecter les rendez-vous prévus.

Quels sont les signes à surveiller à la maison ?

- Douleur intense au dos,
- Douleur dans la poitrine ou essoufflement,
- Présence de sang dans les urines (urines rouges),
- Présence de sang dans les selles (selles de couleur noire ou foncée),
- Vomissements brunâtres,
- Saignements de nez,
- Écoulement menstruel plus important qu'à l'habitude,
- Ecchymoses (bleus) qui apparaissent de façon plus fréquente qu'auparavant,
- Saignement important après une coupure ou une blessure.

Quelles sont les précautions à suivre durant le traitement ?

- Il est important de prendre votre Coumadin à la même heure, chaque soir, afin de diminuer les risques d'oubli et d'assurer un effet régulier de votre médication vers 20 heures.
- Vous ne devez jamais augmenter ou diminuer les doses de Coumadin, ni les arrêter sans en avoir d'abord discuté avec le médecin.
- Si vous oubliez de prendre votre Coumadin et que vous vous en rendez compte la journée même, prenez votre comprimé immédiatement; si vous n'y pensez que le lendemain, parlez-en à l'infirmière. Si vous oubliez de prendre votre Coumadin deux jours de suite, contactez votre médecin.
- Ne prenez aucun autre médicament en vente libre, tel que l'aspirine sans le consentement de votre médecin. L'aspirine est à éviter car elle éclaircit le sang et provoque des saignements. Si vous avez des douleurs, l'acétaminophène (Tylénol) seulement est à conseiller.

- L'efficacité des anticoagulants dépend de votre état nutritionnel. Votre alimentation doit être équilibrée, constante et régulière. Éviter les excès et les changements brusques. Les carences alimentaires et les excès influencent l'action de vos anticoagulants. Soyez modéré et régulier.
- Limiter votre consommation d'alcool et jus de pamplemousse, car cela influence beaucoup vos résultats d'INR.
- Utilisez un rasoir électrique plutôt qu'un rasoir à lames afin d'éviter des blessures à la peau.
- En cas de coupure et de saignement, faites une bonne pression pendant 15 minutes sur la coupure afin d'arrêter le saignement. Si le saignement persiste, appelez l'infirmière ou le médecin.
- Utilisez une brosse à dents à poils souples, car une brosse à dents à poils rigides peut causer des saignements aux gencives.
- Si vous prévoyez visiter votre dentiste durant la période du traitement; informez-en d'abord votre médecin traitant et avisez le dentiste que vous prenez du *Coumadin*.
- Par mesure de sécurité, en cas d'accident ou d'intervention chirurgicale d'urgence, portez à votre poignet un bracelet d'identité indiquant que vous êtes anticoagulé (que vous prenez des médicaments anticoagulants). Vous pouvez vous procurer ce bracelet dans une pharmacie.

Jour	Date	Injection <i>Innohep</i>	INR
		Dose	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Important: Veuillez apporter cette feuille lors de votre premier rendez-vous

Traitement de la trombo-embolie veineuse à domicile

Dose <i>Coumadin</i> 5 mg	Commentaires

Conseils pour assurer votre confort

- Pour soulager la douleur, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylénol) 650mg, soit deux comprimés aux quatre à six heures, au besoin.
- Limitez vos déplacements à la maison durant la première semaine; il n'est pas nécessaire de garder le lit. La reprise des activités régulières doit cependant être progressive.
- Évitez de rester debout de façon prolongée.
- En position assise et couchée, élevez la jambe sur des oreillers; l'élévation de la jambe diminue la pression dans la veine affectée et soulage ainsi l'enflure et la douleur.

Qu'en est-il de la convalescence?

S'il y a lieu, on vous remettra un certificat d'arrêt de travail, signé par votre médecin; celui-ci tiendra compte de votre état général et du type de travail.

- Beaucoup de produits naturels ont des interactions avec le Coumadin et devraient être évité ou consommé avec prudence durant le temps que dure votre traitement. Il est donc important d'en parler à votre pharmacien. Parmi ces produits, on retrouve le Ma Huang, coenzyme q10, Kawa, échinacée, Glucosamine, Dong quai, danshen, Ginkgo, Millepertuis, ginseng, matricaire.

Rappel

Votre infirmière de l'HMR:

Tél.: 514-252-3400, poste 1428

du lundi au vendredi

de 8 h à 16 h.

Si vous avez des questions ou des préoccupations, n'hésitez pas à la contacter du lundi au vendredi de 8 h à 11h 30 et de 13 h à 16 h, (sauf les jours fériés).

Du vendredi 16 h au lundi 8 h a.m. ainsi que les soirs de semaine et jours fériés, veuillez composer le 514-252-3449, l'assistante infirmière chef du 9CD répondra à vos questions.

Rappel

La date de votre premier rendez-vous avec le
médecin : _____

est le : _____

Présentez-vous au :
Centre de soins ambulatoires (CSA)
5415, boul. de l'Assomption
1^{er} étage, aile jaune
poste d'accueil B
CIMI (Centre d'investigation en médecine interne)

Notes

Version originale produite par Michèle Cormier,
infirmière bachelière, mars 2002.

Révisée en novembre 2007 par Annie Jean, infirmière
bachelière.

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone: (514) 252-3400

Tous droits réservés

©HMR; Centre d'investigation de médecine interne, 2007
CP-MED-005