

**GHIDUL**  
**pacientului**

# Tratamentul anticoagulant oral



# Tratamentul anticoagulant oral

**Dr. Ruxandra JURCUȚ**

Clinica de Cardiologie

Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof.C.C.Iliescu“, București

**Dr.Ciprian JURCUȚ**

Secția de Medicină Internă III

Spitalul Clinic de Urgență Militar Central „Dr.Carol Davila“, București

**Coordonator:**

**Prof. dr. Carmen GINGHINĂ**

Clinica de Cardiologie

Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. C. C. Iliescu“

București

 Editura Medicală Antaeus

București, 2007

**Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a României****JURCUT, RUXANDRA****Tratamentul anticoagulant oral** / Ruxandra

Jurcut, Ciprian Jurcut ; coord.: prof. dr. Carmen

Ginghină. - București : Editura Medicală Antaeus, 2007

ISBN 978-973-87463-9-8

I. Jurcut, Ciprian

II. Ginghină, Carmen (coord.)

616.314

Ruxandra Jurcut, Ciprian Jurcut

**TRATAMENTUL ANTICOAGULANT ORAL**Colecția **Ghidul pacientului**<sup>®</sup>

Coordonator proiect: Dr. Ruxandra Jurcut

Layout: Irina Caraivan 

ISBN 978-973-87463-9-8

Puteți accesa colecția Ghidul Pacientului<sup>®</sup> și afla alte informații utile pe site-ul:**[www.ghidulpacientului.ro](http://www.ghidulpacientului.ro)**

© Editura Medicală Antaeus

Reproducerea integrală sau parțială a textului, tabelelor sau figurilor din această carte este posibilă numai cu acordul prealabil al Editurii Medicale Antaeus.

Drepturile de distribuție în țară și străinătate aparțin în exclusivitate Editurii Medicale Antaeus.

Editura Medicală Antaeus

email: [editura.antaeus@gmail.com](mailto:editura.antaeus@gmail.com)*Această publicație reprezintă o sursă de informare generală pentru dumneavoastră, dar nu poate substitui un consult medical.**Pentru întrebări despre sănătatea dumneavoastră, tratament și alte aspecte ale îngrijirii, discutați cu medicul de familie sau cu un medic specialist.*

## Ce este tratamentul anticoagulant oral?

Datorită unor probleme de sănătate, vi s-a indicat un tratament cu Trombostop<sup>®</sup> sau Sintrom<sup>®</sup> sau cu alte medicamente care conțin aceeași substanță activă (acenocumarolul), dar în diverse doze. Legat de acest tratament veți mai auzi termenii de tratament anticoagulant oral.

Trebuie reținut că acestea sunt preparatele disponibile în România, și ele conțin doze diferite de acenocumarol. În general, nu trebuie schimbate între ele decât cu acordul, supravegherea și recomandarea medicului.

Așa cum îi spune și numele, acest tratament are ca scop împiedicarea formării de cheaguri de sânge la nivelul inimii sau vaselor de sânge, în condițiile unor afecțiuni, dintre care cele mai frecvente sunt:

- tromboză venoasă profundă;
- tromboembolismul pulmonar;
- fibrilația atrială;
- prezența de proteze valvulare cardiace;
- alte situații cu risc crescut de formare de cheaguri în cavitățile inimii: unele cazuri de infarct miocardic cu anevrism de ventricul stâng, insuficiență cardiacă severă.

Există și alte situații particulare când medicul vă poate indica un tratament anticoagulant oral.

***Tratamentul anticoagulant oral este prescris și urmărit numai de către medic.***



Veți lua acest tratament timp de cel puțin câteva luni. Este posibil ca afecțiunea de care suferiți să necesite tratament anticoagulant toată viața.

---

**Acest material vă oferă câteva informații care vă vor ajuta să înțelegeți și să suportați cât mai bine acest tratament.**

## Urmărirea prin analize de laborator

### DE CE?

Din momentul în care vi s-a prescris acest tip de tratament, trebuie să aveți în minte importanța esențială a verificărilor periodice prin analize de laborator a eficacității tratamentului.

Dacă doza de anticoagulant este prea mică, medicamentul nu este eficient și administrarea lui este inutilă.

Dacă doza de medicament este prea mare, anticoagularea este prea puternică și există un risc crescut de sângerari nedorite.

De aceea, trebuie să fie menținută o anticoagulare optimă, conform prescripției medicului.

### CUM?

Monitorizarea unui tratament corect anticoagulant se poate face prin dozarea a mai mulți parametri de laborator, dintre care cei mai utilizați actual sunt:

- INR (*international normalized ratio*, un termen englez pentru un standard de laborator) și
- AP (activitate protrombinică).

În general, un tratament optim are ca scop atingerea următoarelor valori:

- **INR = 2 - 3 și**
- **AP = 25-30%**

Există însă situații când se recomandă ținte speciale ale acestui tratament. Dacă patologia de care suferiți necesită o altă dozare specifică, medicul dumneavoastră vă va preciza acest lucru în biletul de ieșire din spital sau în recomandările sale.

Întrebați medicul curant care este intervalul în care ar trebui să se afle aceste valori în cazul dumneavoastră.

## CÂND?

Așa cum v-a explicat și medicul dumneavoastră, după externarea din spital, va trebui să vă verificați în teritoriu valorile AP și INR la următoarele intervale de timp:

- în primele două săptămâni după externare – o dată pe săptămână;
- după ce s-au atins valorile optime (vezi mai sus) de cel puțin două ori la rând – dozarea se va efectua o dată pe lună.

De asemenea, trebuie verificate aceste valori de laborator:

- în orice situații în care observați apariția de efecte adverse (sângerări);
- în situația în care din greșeală ați luat o doză prea mare de anticoagulant;
- la indicația medicului dumneavoastră curant.

Dacă valorile INR sunt prea înalte, sau AP este prea scăzută, există riscul de sângerări, și doza de medicament trebuie scăzută conform indicației medicului.

Dacă valorile INR sunt prea scăzute, sau AP este prea înalt, înseamnă că nu sunteți suficient protejați de formarea de cheaguri, și doza de medicament trebuie crescută conform indicației medicului.

**Notati-vă în agendă data următorului control al INR sau AP pentru a fi siguri că nu uitați!**

**Nu vă modificați doza de anticoagulant din proprie inițiativă – întotdeauna solicitați opinia medicului!**

## **Efectele adverse ale tratamentului**

În momentul când vi se prescrie acest tratament, anunțați medicul dacă sunteți cunoscut cu boli care ar putea favoriza apariția de sângerări:

- ulcer gastroduodenal complicat cu hemoragie;
- accident vascular cerebral hemoragic;
- boli cronice de ficat;
- episoade importante de sângerări fără cauză clară sau boli de sânge care predispun la hemoragii.

Nu vă speriați de apariția de mici sângerări gingivale la periajul dinților sau de apariția mai frecventă de mici vânătăi după traumatisme minore. Acestea sunt normale în timpul tratamentului anti-coagulant oral și destul de frecvente la unii pacienți.





Anunțați medicul dacă vă apar sângerări mai importante:

- sângerare semnificativă din nas (care durează mai multe minute sau care nu poate fi oprită prin mijloacele aflate la îndemână);
- vărsături cu sânge sau cu aspect de „zaț de cafea“;
- sânge în scaun sau scaun de culoare neagră, cu un aspect mai particular (lucios, ca păcura);
- urină de culoare roșie;
- apariția recentă de vânătăi întinse sau multiple, fără o cauză evidentă.

De asemenea, dacă suferiți un traumatism cranian sau muscular important fără sângerare vizibilă, vă sfătuim să vă adresați urgent medicului.

Aceste evenimente se întâmplă rar, dar trebuie semnalizate de urgență medicului. În acest caz trebuie efectuată dozarea AP și INR.



## Situații speciale

În cazul în care veți fi suspus unei **extractii dentare**, unei **alte intervenții stomatologice** sau unei **intervenții chirurgicale**, anunțați medicul care o efectuează care este tratamentul anticoagulant pe care îl luați, și care a fost cel mai recent INR.

În general, și în funcție de avizul medicului, administrarea de anticoagulant oral trebuie oprită cu aproximativ 72 ore înaintea intervenției, și reluat după efectuarea ei. Această întrerupere trebuie făcută numai la indicația medicului.

Nu uitați că există situații în care nici o oprire a tratamentului anticoagulant nu este permisă. De aceea medicul trebuie informat corect ce tratament luați!

Dacă afecțiunea pe care o aveți necesită o anticoagulare permanentă obligatorie, atunci când întrerupeți tratamentul anticoagulant va trebui să primiți heparină injectabilă, până când reluați anticoagularea orală.

**Sarcina** este o situație extrem de importantă în cazul tratamentului anticoagulant oral, deoarece acest tratament poate fi nociv pentru făt (pot apărea malformații sau hemoragii severe).

În cazul în care luați tratament anticoagulant și ați rămas însărcinată, anunțați urgent despre sarcină medicul ginecolog și medicul care v-a prescris tratamentul, solicitând opinia lor în legătură cu stabilirea formulei optime de tratament anticoagulant pe durata sarcinii.

Discutați cu medicul ginecolog despre tratamentul anticoagulant pe perioada alăptării!

De asemenea, dacă doriți o sarcină, discutați despre tratamentul anticoagulant cu medicul care vă urmărește.

Dacă primiți tratament anticoagulant și nu doriți o sarcină, va trebui să luați măsuri contraceptive.

În perioada în care luați tratament anticoagulant, nu aveți voie să faceți **injecții intramusculare** (există riscul apariției unui hematom la locul de injecție)!

Dacă mai luați și **alte medicamente** în afara celui anticoagulant oral, acestea trebuie să fie recomandate de către medic, deoarece unele medicamente pot influența acțiunea anticoagulantelor. În situația în care se recomandă un nou tratament sau se renunță la unele medicamente pe care le-ați luat, trebuie să anunțați medicul prescriptor asupra faptului că dumneavoastră urmați un tratament anticoagulant oral.

De obicei, în perioadele în care se fac modificări ale tratamentului dumneavoastră, controlul INR trebuie efectuat mai des pentru a putea ajusta corect dozele.

Dacă sunteți în situația de a cumpăra medicamente pentru care nu aveți nevoie de prescripție medicală (vitamine, medicamente împotriva durerilor, suplimente alimentare, medicamente care conțin antiinflamatoare nesteroidiene etc.) discutați cu farmacistul despre faptul că dumneavoastră luați deja un tratament anticoagulant și citiți cu atenție lista interacțiunilor medicamentoase și a contraindicațiilor care se găsesc specificate în prospect.

O atenție specială necesită preparatele care conțin aspirină sau antiinflamatoare nesteroidiene care pot crește riscul de sângerări digestive. Citiți cu atenție și compoziția medicamentelor pentru că unele preparate conțin combinații de substanțe.

## Sfaturi practice

- Luați tratamentul anticoagulant oral totdeauna la aceeași oră din zi, pentru a fi siguri că nu uitați nicio doză.
  - Este recomandabil să aveți un stoc de medicamente pentru câteva zile în avans pentru a nu avea surpriza să rămâneți fără medicament în concediu, în deplasările de serviciu etc.
  - Întrebați medicul curant care este intervalul în care ar trebui să se afle valorile INR sau AP în cazul dumneavoastră.
  - Este bine să folosiți pe cât posibil serviciile aceluiași laborator de analize.
  - Dacă plecați pentru o perioadă mai lungă de timp, asigurați-vă de existența unui laborator apropiat în care să vă faceți controlul coagulogramei.
  - Notați-vă în agendă data următorului control al INR sau AP pentru a fi siguri că nu uitați!
- Folosiți tabelul de la pagina 14 ca model pentru a nota data efectuării analizei, rezultatul și modul în care doza de anticoagulant a fost modificată după aceasta analiza.
- Evitați activitățile fizice sau sporturile violente ori cu risc crescut de traumatisme!
  - Nu faceți injecții intramusculare!
  - Sarcina este o situație extrem de importantă în cazul tratamentului anticoagulant oral și necesită o urmărire medicală specială!







# Scapă de întrebări, monitorizează-ți tratamentul anticoagulant la SYNEVO!



**synevo**

SERVICIILE MEDICALE DE LABORATOR

adaugă valoare diagnosticului

Departamentul Comercial, Str. Ion Câmpineanu nr. 11, et. 4, Sector 1, București, Tel: 021 315 19 10, Fax: 021 315 19 93, e-mail: office@synevo.ro;  
Laboratorul Synevo București, Str. Dr. Grozovici nr. 6, Sector 2, Tel: 021 316 21 65, Fax: 021 316 21 60;  
Laboratorul Synevo Cluj, Str. Republicii nr. 34-36 (în incinta Inst. Oncologic), Tel: 0264 430 450, Fax: 0264 430 452;  
Laboratorul Synevo Constanța, Str. Ștefan cel Mare nr. 133, Tel/Fax: 0241 549 049;  
Laboratorul Synevo Medgidia, Str. I. Creangă nr. 18 (în incinta Sp. Municipal), Tel: 0241 821 796, Fax: 0241 821 797;  
Laboratorul Synevo Iași, Str. Cloșca nr. 8, Bl. B2, Mezanin (în incinta Complexului Comercial Ștefan cel Mare), Tel: 0232 219 971, Fax: 0232 218 299;  
Laboratorul Synevo Satu Mare, Str. Gh. Lazăr nr. 1-2 (în incinta Centrului de Tratament și Diagnostic), Tel: 0261 877 250, Fax: 0261 877 252;  
Laboratorul Synevo Suceava, Bd. 1 Decembrie 1918 nr. 21 (în incinta Sp. Județean), Tel: 0230 511 261/199/220, Fax: 0230 511 515;  
Laboratorul Synevo Rădăuți, Calea Bucovinei nr. 34A, Tel: 0230 564 883, 0232 564 886 Fax: 0230 564 815;  
Laboratorul Synevo Câmpulung Moldovenesc, Str. Sirenei, nr. 24, Tel: 0230 314 867, 0230 314 658 Fax: 0230 314 865;  
Laboratorul Synevo Timișoara, Str. Splaiul Tudor Vladimirescu nr. 10, demisol, Tel: 0256 200 039/ 42/ 53, Fax: 0256 200 033.

www.synevo.ro