

# CARNET DE SUIVI DE COAGULATION

POUR PATIENTS ATTEINTS DE THROMBOPHILIE

Prénom et nom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

**À contacter en cas d'urgence:** \_\_\_\_\_

## Remarque importante

Portez toujours ce carnet sur vous et présentez-le en cas de consultation chez un médecin ou d'une visite à l'hôpital.

## CHÈRE PATIENTE, CHER PATIENT,

---

Votre médecin a constaté chez vous un danger accru de formation de caillots sanguins (appelés thromboses). Pour cette raison, vous recevez des médicaments qui ralentissent la coagulation naturelle du sang.

Les blessures internes et externes peuvent alors saigner plus longtemps et plus fortement.

C'est pourquoi votre médecin traitant contrôle régulièrement vos valeurs de coagulation sanguine (INR/Quick).

### **Qu'est-ce que le temps de Quick?**

Ce paramètre, aussi appelé taux de prothrombine, mesure le temps écoulé entre le déclenchement et la coagulation d'un échantillon de sang. L'indication en pour-cent compare le temps de coagulation de l'échantillon à un temps de référence.

Un exemple: chez une personne en bonne santé, il s'écoule 18-22 secondes entre le déclenchement et le début de la coagulation. Cette personne aurait

donc un temps de Quick d'environ 100 pour cent.

Si cela avait pris plus de temps, le temps de Quick serait inférieur à 100 et, dans le cas inverse, supérieur. Le temps de Quick se situe normalement entre 70 et 125 pour cent.

### **Qu'est-ce que l'INR?**

Le temps de Quick peut se déterminer d'après plusieurs méthodes différentes. Pour cette raison, les pourcentages de Quick de différents laboratoires ne peuvent être comparés directement. L'INR (International Normalized Ratio) se rapporte donc à un standard défini par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et il est indépendant de la méthode utilisée pour mesurer le temps de Quick. L'INR se situe normalement à 1,0 chez les adultes. Plus l'INR est élevé, plus le sang coagule lentement, plus il est faible, plus le sang coagule rapidement; donc à l'opposé de l'indication du temps de Quick.

## DIAGNOSTICS

Trouble génétique de la coagulation	Homozygote	Hétérozygote	Date	Cachet du cabinet / signature
Facteur V de Leiden				
Mutation prothrombine				
Autre trouble de la coagulation	Cocher la case correspondante	Date	Remarque	Cachet du cabinet / signature
Déficit en antithrombine				
Déficit en protéine C				
Déficit en protéine S				
Anticorps anti-phospholipide				
Hyperhomocystéinémie				
Autre				

Thrombose dans l'anamnèse?

Non

Oui

Si oui, date \_\_\_\_\_

Résultat \_\_\_\_\_



## RECOMMANDATIONS

---

---

Veuillez cocher		Remarque
<input data-bbox="157 322 234 401" type="checkbox"/>	Prévention médicamenteuse des thromboses (héparine de bas poids moléculaire) en situation de risque (immobilisation, intervention chirurgicale)	
<input data-bbox="157 568 234 648" type="checkbox"/>	Anticoagulation orale après événement thromboembolique (durée du traitement en fonction du degré de gravité)	
<input data-bbox="157 815 234 895" type="checkbox"/>	Anticoagulation orale à long terme après événement thromboembolique en cas de thrombophilie sévère	









# CACHET DU CABINET MÉDICAL

---

---



sanofi-aventis (suisse) sa  
3, route de Montfleury  
1214 Vernier/GE  
Suisse

SACH.ENO.17.12.0836

SANOFI 