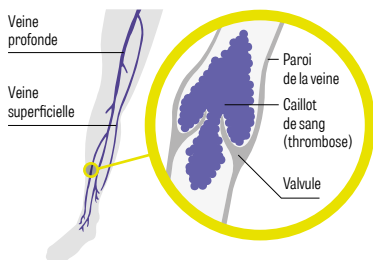


# PHLÉBITE ET RISQUE D'EMBOLE PULMONAIRE



*Vous venez d'apprendre que vous avez une phlébite profonde ou thrombose veineuse profonde et que vous risquez de faire une embolie pulmonaire...*

*Grâce à un diagnostic précoce et la mise en place rapide du traitement anticoagulant que vous a prescrit votre médecin, la prise en charge de la phlébite est optimisée.*



## LA PHLÉBITE : UNE FORMATION D'UN CAILLOT DE SANG DANS UNE VEINE<sup>1</sup>

Localisée le plus souvent dans une veine des jambes, elle peut cependant survenir sur presque toutes les veines de l'organisme (bras, cerveau, tube digestif, reins, etc.).



## UNE MALADIE FRÉQUENTE : 1/1000 PERSONNES/AN<sup>2</sup>

La fréquence augmente avec l'âge, surtout après 50 ans :  
5-6/1000 personnes/an après 80 ans.



## DE NOMBREUSES CAUSES POSSIBLES<sup>3</sup>

- Toutes les causes entraînant une immobilisation prolongée : chirurgie, fractures, semaines suivant un accouchement
- La prise d'hormone (contraception, ménopause)
- Varices
- Voyages de longue durée, surtout en position assise prolongée dans un espace limité (voiture, avion)
- Obésité
- Grossesse
- Antécédents de phlébite
- ...



Bristol-Myers Squibb



# PHLÉBITE ET RISQUE D'EMBOLIE PULMONAIRE



## DES SIGNES ET SYMPTÔMES ASPÉCIFIQUES<sup>3</sup>

La phlébite se manifeste généralement par un œdème et une douleur du mollet. L'embolie pulmonaire se manifeste par un essoufflement, une douleur thoracique, de la toux, des crachements de sang ou une accélération du rythme cardiaque.

## DES RÉCIDIVES POSSIBLES : 20 % DANS LES 5 ANS<sup>2</sup>

En raison de la fréquence de ces récurrences, la phlébite est désormais considérée comme une maladie chronique qui doit être suivie comme telle.

## UNE COMPLICATION MAJEURE POSSIBLE : L'EMBOLIE PULMONAIRE<sup>1-3</sup>

L'embolie pulmonaire est une complication grave de la phlébite. Elle résulte de la migration d'un fragment de caillot sanguin depuis les membres inférieurs vers un vaisseau du poumon, l'obstruant, ce qui peut conduire à une asphyxie.

Alors que le traitement de la phlébite s'effectue généralement à domicile, celui de la phlébite associée à une embolie pulmonaire nécessite le plus souvent une hospitalisation.

## DES MOYENS DE PRÉVENTION DISPONIBLES : LES TRAITEMENTS ANTICOAGULANTS<sup>4,5</sup>

Les anticoagulants sont des médicaments qui ont pour but de « fluidifier » le sang, autrement dit d'empêcher la formation de caillots. Ils sont prescrits pour traiter une phlébite et après une embolie pulmonaire pour une durée de 3 à 6 mois voire plus de 6 mois selon le contexte.



1. Qu'est-ce que la phlébite ? Disponible sur le site <http://www.ameli-sante.fr/>. Consulté le 29 juin 2018. 2. Bura-Rivière A. Au-delà de l'épisode aigu, et le traitement au cas par cas. *Concours Medical* 2014;136(6):446. 3. Zully S, Wahl D. De la suspicion du diagnostic à sa confirmation précoce. *Concours Medical* 2014;136(6):447-50. 4. Quels sont les traitements de la phlébite ? Disponible sur le site <http://www.ameli-sante.fr/>. Consulté le 29 juin 2018. 5. Galanaud JP, Almosni J, Quéré I. Suivi à moyen et long terme : généraliste et spécialiste des maladies vasculaires. *Concours Medical* 2014;136(6):463-7.

# VOTRE TRAITEMENT ANTICOAGULANT



## VOTRE MÉDECIN VOUS A PRESCRIT UN TRAITEMENT ANTI-COAGULANT ORAL DIRECT POUR UNE PÉRIODE DÉTERMINÉE<sup>4</sup>

### Attention :

Il est très important de bien suivre la prescription faite par votre médecin.

## LE TRAITEMENT PRESCRIT : UN ANTICOAGULANT ORAL DIRECT<sup>6,7</sup>

Ce traitement est adapté à la prise en charge ambulatoire en raison de sa simplicité et de sa commodité d'utilisation ; il ne nécessite pas de contrôle biologique régulier et la dose à administrer est fixe. Mais son action est très sensible à l'oubli d'une prise.



## UN RISQUE DU TRAITEMENT ANTICOAGULANT : LES HÉMORRAGIES À SURVEILLER ÉTROITEMENT<sup>4,7,8</sup>

Il arrive parfois que l'on ait des saignements quand on prend des anticoagulants :

- saignements de nez ;
- ecchymoses faciles ;
- saignements de gencives ;
- sang dans les urines (urine rouge ou brune) ;
- règles anormalement abondantes ;
- présence de sang dans les selles, selles noires ;
- vomissements ou crachats sanglants ;
- saignement qui ne s'arrête pas ;
- ...

Signalez-les immédiatement à votre médecin et précisez l'heure de la dernière prise de votre traitement anticoagulant et la dose utilisée<sup>7</sup>.



Bristol-Myers Squibb



# VOTRE TRAITEMENT ANTICOAGULANT



## LES PRINCIPALES RÈGLES À RESPECTER

### Indiquez toujours que vous prenez un traitement anticoagulant<sup>8</sup>

- Portez en permanence sur vous la carte mentionnant que vous prenez un anticoagulant.
- Notez tout incident sur le carnet de suivi et apportez-le à chaque consultation.
- Signalez le traitement par anticoagulant à chaque professionnel de santé que vous consultez (médecin, pharmacien, biologiste, infirmière, dentiste, kinésithérapeute, pédicure...).

### Suivez assidument le traitement qui vous est prescrit<sup>8</sup>

- Respectez la dose prescrite et les heures de prises.
- N'arrêtez pas ou ne modifiez jamais votre traitement sans l'accord préalable du médecin.

### Soyez vigilant sur les effets indésirables et les interactions médicamenteuses<sup>8</sup>

- Prenez l'avis du médecin AVANT toute prise de nouveau médicament, injection, extraction dentaire, soins de pédicurie, petite chirurgie, projet de voyage.
- Ne prenez jamais un autre médicament, même un médicament disponible sans ordonnance (par exemple, aspirine ou autres anti-inflammatoires) ou à base de plantes (par exemple, millepertuis), SANS en parler au préalable au médecin ou au pharmacien.

***En cas de saignement, contactez rapidement votre médecin ou allez aux urgences les plus proches<sup>4</sup>***

## Conseils à

4. Quels sont les traitements de la phlébite ? Disponible sur le site <http://www.ameli-sante.fr/>. Consulté le 29 juin 2018. 6. Pernod G, Meyer G. Prise en charge immédiate et orientation dans le système de soins. *Concours Medical* 2014;136(6):451-4. 7. HAS. *Fibrillation auriculaire non valvulaire. Quelle place pour les anticoagulants oraux ?* Juillet 2013 - Mise à jour mai 2018. Disponible sur le site <http://www.has-sante.fr/>. Consulté le 29 juin 2018. 8. HAS. *Guide parcours de soins. Fibrillation atriale.* Février 2014. Disponible sur le site <http://www.has-sante.fr/>. Consulté le 29 juin 2018.