

- Anticoagulation pré opératoire
- Ou maze
- Ou FA / flutter post opératoire > 48h

Isolé	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 puis Lovenox 85UI/kg x 2/j puis ELIQUIS 5mg x 2/j à la sortie + KARDEGIC 75mg / jour si SCA ou stent < 6mois ou endartériectomie per opératoire, durée à discuter avec cardiologue	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 puis Lovenox 85UI/kg puis ELIQUIS 5mg x 2/j à la sortie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 puis Lovenox 85UI/kg puis ELIQUIS 5mg x 2/j à la sortie	HNF IVSE avec antiXa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis antiXa 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK INR 2,5-3,5 à vie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 Puis lovenox 85UI/kg x 2/j Puis AVK avec INR 2-3 pendant 3 mois et relais AOD possible à partir du 3 <sup>ème</sup> mois si indication retenue par le cardiologue traitant	HNF IVSE avec anti Xa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 Puis dès ablation redon : ELIQUIS 5mg x 2/j au long cours
	PAC	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 puis Lovenox 85UI/kg x 2/j puis ELIQUIS 5mg x 2/j à la sortie + KARDEGIC 75mg/j à l'ablation des drains si SCA ou stent < 6mois ou endartériectomie per opératoire, durée à valider avec cardiologue	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 puis Lovenox 85UI/kg x 2/j puis ELIQUIS 5mg x 2/j à la sortie + KARDEGIC 75mg/j à l'ablation des drains si SCA ou stent < 6mois ou endartériectomie per opératoire, durée à valider avec cardiologue	HNF IVSE avec antiXa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis antiXa 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK INR 2,5-3,5 à vie + KARDEGIC 75mg/j à l'ablation des drains si SCA ou stent < 6mois ou endartériectomie per opératoire, durée à valider avec cardiologue	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 Puis lovenox 85UI/kg x2/j Puis AVK avec INR 2-3 pendant 3 mois et relais AOD possible à partir du 3 <sup>ème</sup> mois si indication retenue par le cardiologue traitant + KARDEGIC 75mg/j à l'ablation des drains si SCA ou stent < 6mois ou endartériectomie per opératoire, durée à valider avec cardiologue <u>NB : Si pas d'indication retenue à la poursuite de l'anticoagulation curative à 3 mois, le KARDEGIC sera à reprendre au long cours</u>	HNF IVSE avec anti Xa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	NA
Péricardectomie Myomectomie Plastie tricuspide sans anneau (= cône Ebstein)		HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 puis Lovenox 85UI/kg x 2/j puis ELIQUIS 5mg x 2/j à la sortie	HNF IVSE avec antiXa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis antiXa 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK INR 2,5-3,5 à vie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 Puis lovenox 85UI/kg x 2/j Puis AVK avec INR 2-3 pendant 3 mois et relais AOD possible à partir du 3 <sup>ème</sup> mois si indication retenue par le cardiologue traitant	HNF IVSE avec anti Xa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	NA	
Plastie aortique Ozaki RVA bio Tirone David Bentall bio CIA/CIV		Tube sus coronaire Crosse aortique Ross avec homogreffe pulmonaire	HNF IVSE avec antiXa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis antiXa 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK INR 2,5-3,5 à vie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 Puis lovenox 85UI/kg x 2/j Puis AVK avec INR 2-3 pendant 3 mois et relais AOD possible à partir du 3 <sup>ème</sup> mois si indication retenue par le cardiologue traitant	HNF IVSE avec anti Xa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	NA	
RVA mécanique Bentall mécanique		HNF IVSE avec antiXa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis antiXa 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK INR 2,5-3,5 à vie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 Puis lovenox 85UI/kg x 2/j Puis AVK avec INR 2-3 pendant 3 mois et relais AOD possible à partir du 3 <sup>ème</sup> mois si indication retenue par le cardiologue traitant	HNF IVSE avec anti Xa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	NA		
Plastie mitrale Plastie tricuspide RVM bio / RVT bio / RVP bio		HNF IVSE avec antiXa 0,3-0,4 jusqu'à J2 puis antiXa 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	HNF IVSE avec anti Xa 0,2-0,3 jusqu'à J2 puis 0,4-0,7 <b>Relais LOVENOX interdit</b> Puis AVK avec INR 3-4 à vie	NA	NA		
	RVM mécanique RVT mécanique	NA	NA	NA			

Modalités prescription :

**LOVENOX** 85U/kg (ou 100U/kg selon indication) x 2/j - CI si Cockcroft < 30ml/min

Attention lovenox > 8000UI x 2 = INTERDIT pas de relais HBPM, maintien HNF

**AOD = ELIQUIS** 5mg x 2/j

NB : 2,5mg x2/j si 2 critères sur 3 parmi : ≥ 80ans / ≤ 60kg / créat ≥ 133μmol/l

TAVI  
trans carotidien