

## Ai-je un risque accru d'avoir un caillot de sang?

Si vous présentez l'un de ces facteurs de risque, parlez immédiatement à votre médecin ou à un membre de l'équipe de soins de santé parce qu'il peut avoir des répercussions sur votre plan de soins.

- Trauma** ou **blesure** : particulièrement aux jambes
- Hospitalisation/alitement/immobilisation** : alité pendant au moins 3 jours, incapable de marcher sans aide, ou couché ou assis pendant une grande partie de la journée
- Chirurgie** : toute opération ou chirurgie prenant plus de 90 minutes, ou 60 minutes s'il s'agit d'une opération à la jambe, à la hanche ou à l'abdomen (y compris un remplacement de la hanche ou du genou)
- Antécédents de caillots de sang** : vous ou un parent proche avez déjà eu une TVP
- Cancer** : vous recevez un traitement pour le cancer (chimiothérapie ou radiothérapie) OU vous avez un cancer qui n'est pas en rémission
- Rémission de cancer** : vous avez un cancer qui est en rémission
- Âge** : plus de 60 ans, particulièrement si votre mobilité est limitée
- Trouble sanguin** : vous avez une maladie qui influe sur la coagulation du sang
- Maladie chronique** : vous avez une affection médicale chronique comme le diabète, une maladie inflammatoire (p. ex. polyarthrite rhumatoïde), des problèmes cardiaques ou pulmonaires
- Surpoids** : indice de masse corporelle (IMC) supérieur à 30
- Grossesse** : vous êtes enceinte
- Vous prenez actuellement des **contraceptifs oraux** ou suivez une **hormonothérapie** contenant des œstrogènes

## Ai-je un risque accru saignements?

Les anticoagulants sont bien tolérés. L'un des effets secondaires courants est le saignement. Un médecin peut traiter un saignement qui se produit.

Si l'une des situations suivantes s'applique à vous, dites-le à votre médecin pour qu'il en tienne compte lorsqu'il choisira le meilleur médicament, ou d'autres options, pour prévenir la formation de caillots.

- Vous prenez un **anticoagulant** (p. ex. Coumadin (warfarine), Pradax® ou Xarelto®)
- Vous prenez un **médicament** qui influe sur la coagulation du sang, comme l'aspirine ou le clopidogrel (Plavix®), et certains antidouleurs
- Vous êtes **hémophile** ou vous avez un autre **trouble de saignement connu**
- Vous avez une **faible numération plaquettaire**
- Vous avez des **antécédents** de saignement important ou d'ulcère gastro-duodéal hémorragique
- Vous avez des **antécédents familiaux** de saignement important
- Vous avez dernièrement subi un **accident vasculaire cérébral**
- Votre **tension artérielle** est très **élevée**
- Vous avez une **maladie hépatique ou rénale grave**

**Vous êtes responsable de votre santé.  
Dites à votre médecin si vous avez  
l'un de ces facteurs de risque.**

TEV Prévention  
*Simplifiée*



Possible grâce à un don  
à l'éducation sans restriction  
de LEO Pharma Inc.

## Prévention de la thrombose veineuse profonde (TVP) et de l'embolie pulmonaire (EP)

Renseignements pour les patients, les parents  
et le personnel soignant

TEV Prévention  
*Simplifiée*

Ce feuillet répondra à certaines de vos questions et préoccupations au sujet de la thrombose veineuse profonde (TVP) et de l'embolie pulmonaire (EP). Pour plus d'information sur la façon de prévenir ou traiter les caillots de sang, veuillez consulter le Guide du patient sur la prévention et le traitement des caillots de sang.

## Qu'est-ce qu'un caillot de sang?

Normalement, le sang circule facilement dans les vaisseaux. Toutefois, si un vaisseau sanguin est endommagé ou si la circulation est ralentie ou arrêtée, un caillot peut se former et créer un « bouchon ». Cela peut se produire à la suite d'une blessure; le corps fabrique des caillots pour empêcher un saignement important, comme lorsqu'on se coupe. Même s'il n'y a pas eu de blessure, un caillot peut parfois se former dans une artère ou une veine et changer la vitesse du débit du sang ou même bloquer complètement la circulation.

Lorsqu'un caillot se forme dans une veine profonde du corps, habituellement dans la partie inférieure de la jambe, il s'agit d'une **thrombose veineuse profonde, ou TVP**. On peut remarquer de la douleur, des rougeurs, de la sensibilité et de l'enflure à l'endroit où se trouve le caillot. Toutefois, certaines personnes ne présentent aucun symptôme.

Si un caillot de sang se détache de la paroi de la veine, il peut se déplacer par la circulation sanguine jusqu'à vos poumons. Il se crée alors une **embolie pulmonaire (EP)**. Si cela se produit, on peut ressentir des symptômes comme une sensation d'étourdissement, une vive douleur à la poitrine et un essoufflement. Si le caillot est assez gros, les conséquences peuvent être très graves et même mortelles.

## Comment réduire mon risque d'avoir un caillot de sang?

Lisez la liste au verso de ce feuillet pour en savoir davantage sur les risques de caillots sanguins et informez votre médecin ou un membre de l'équipe de soins de santé si l'un d'eux s'applique à vous. Votre risque d'avoir un caillot de sang augmente si vous devez subir une opération (même une chirurgie d'un jour) ou si vous êtes hospitalisé pendant un certain temps. Si vous prenez un contraceptif oral ou si vous suivez une hormonothérapie (p. ex. œstrogène ou « Premarin »), votre risque s'accroît également.

## À l'hôpital

Votre équipe de soins de santé peut prendre un certain nombre de mesures pour réduire votre risque de TVP avant, pendant et après votre opération ou votre séjour à l'hôpital. Elle s'assurera que vous avez suffisamment de liquide pour ne pas devenir déshydraté et elle vous encouragera aussi à bouger dès que vous le pourrez.

Si vous avez une chirurgie d'un jour et que vous êtes à risque, votre équipe de soins de santé vous parlera peut-être de mesures visant à prévenir les caillots de sang (prophylaxie). On vous demandera peut-être aussi de continuer la prophylaxie à la maison après l'opération.

### Selon votre niveau de risque, on vous proposera peut-être :

- un médicament connu comme anticoagulant pour prévenir la formation de caillots de sang
- des bas anti-embolie ou un dispositif de compression pneumatique intermittente pour faciliter la circulation du sang dans vos jambes

Vous devriez parler à votre médecin ou à un membre de votre équipe de soins de santé pour savoir comment vous pouvez réduire votre risque d'avoir un caillot de sang.

---

**Vous pouvez prévenir les caillots de sang. Connaissez vos risques d'avoir des caillots et parlez-en à votre équipe de soins de santé.**

---

## À la maison, après une opération ou un séjour à l'hôpital

Si votre risque d'avoir un caillot de sang est élevé, votre équipe de soins de santé vous remettra une ordonnance pour un anticoagulant/médicament pour prévenir les caillots que vous continuerez à prendre après avoir reçu votre congé de l'hôpital. Toutefois, pour la majorité des patients, se déplacer et retourner à ses activités habituelles dès que possible sera suffisant pour réduire le risque de formation de caillots après avoir quitté l'hôpital.

## Quels sont les signes à rechercher?

**Il y a certains signes que vous devriez rechercher après une opération ou un séjour à l'hôpital et qui pourraient signifier que vous avez un caillot sanguin. Vous devez demander de l'aide immédiatement si vous observez l'un des signes suivants dans les jours ou les semaines qui suivent votre traitement, particulièrement après avoir reçu votre congé de l'hôpital.**

### Symptômes de TVP

- Douleur ou enflure de la jambe ou du mollet
- La peau de la jambe semble chaude ou a changé de couleur (rouge, violet ou bleu)
- Les veines près de la surface des jambes semblent plus grosses que la normale ou vous les remarquez davantage

### Symptômes d'EP

- Essoufflement soudain qui ne peut pas être expliqué
- Douleur violente soudaine à la poitrine ou dans le haut du dos
- Sensation d'étourdissement ou expectoration de sang (ne se produit pas toujours)