L'anticoagulation

Patient immobilisé en décubitus à risque de thrombose veineuse profonde Nécessité d'une thromboprophylaxie

	Clairance rénale > 30ml/min	Clairance rénale < 30ml/min
Préventif	Lovenox SC 0,4mg soit 4000 UI x1 par jour Pas de contrôle d'efficacité SI IMC >30 ou poids > 90 kg : Lovenox 6000 ui et anti Xa H4 après la deuxième injection	Calciparine SC 5000 ui x 2 par jour Pas de contrôle d'efficacité HNF IVSE 10000 ui par jour Pas de contrôle d'efficacité
FA de novo > 48h, thrombose de novo, anticoagulation au long cours (on arrête toujours les AVK et AOD à la phase initiale en réa)	Lovenox SC 100UI/kg x 2 par jour soit 7000 ui x2 pour 70 kg Pas de contrôle d'efficacité sauf si obésité ou clairance limite ANTI XA 0,8-1,2 à H4 de la troisième injection Innohep SC 175ui/kg/jour x 1 par jour Pas de contrôle d'efficacité sauf si obésité ou clairance limite ANTI XA 0,6-1 à H4 de la troisième injection Arixtra SC 10 mg sc x1 par jour si obésité	Calciparine SC 500ui/kg/jour réparti en 3 prises Contrôle d'efficacité Anti XA 0,3-0,6 à H4 de la troisième injection HNF IVSE 500ui/kg/jour Contrôle d'efficacité Anti XA 0,3-0,6 à H4 de la modification de dose