

## Stratégies de gestion des anti coagulants et anti agrégants plaquettaires

### Gestes percutanés en rhumatologie

Gestes percutanés en rhumatologie	Stratégie	Traitement	Conduite à tenir	Délai d'arrêt en jours avant le geste percutané	Reprise du traitement initial
<p>Gestes péri articulaires superficiels</p> <p>Infiltration articulaire postérieure</p> <p>Ponction ou infiltration articulaires périphériques hors coxo-fémorale</p>	Maintien	<p>Aspirine Kardégic</p> <p>Clopidogrel (Plavix)</p> <p>Aspirine + Clopidogrel Aspirine + Prasugrel Aspirine + Ticagrelor Anti coagulants (Sintron, Coumadine)</p>	<p>Poursuite Poursuite</p> <p>Poursuite</p> <p>Poursuite Poursuite Poursuite Poursuite</p>		
<p>Infiltration épidurale lombaire</p> <p>Ponction infiltration coxo fémorale</p> <p>Autres gestes articulaires périphériques : biopsie ou lavage</p>	Arrêt partiel avis auprès du médecin traitant	<p>Aspirine Kardégic Clopidogrel (Plavix)</p> <p>Aspirine + Clopidogrel Aspirine + Prasugrel Aspirine + Ticagrelor Anticoagulants (Sintron, Coumadine)</p>	<p>Poursuite Poursuite</p> <p>Relais par Aspirine, après avis médecin</p> <p>Arrêt Clopidogrel Arrêt Prasugrel Arrêt Tricagrelor</p> <p>Relais par Héparine, après avis du médecin traitant</p>	<p>5 jours</p> <p>5 jours</p> <p>7 jours</p> <p>5 jours</p>	<p>Aussi précoce que possible, au mieux le jour même, en fonction du risque de saignement post procédure</p>