

Tableau I. Contenu de l'enseignement

- But de l'anticoagulation, bénéfices et dangers
- Principes de base de la coagulation
- Mécanismes d'action des antivitamines K
- Choix de l'INR cible et surveillance du traitement
- Importance du carnet d'anticoagulation et des contrôles réguliers
- Interactions médicamenteuses
- Problèmes diététiques
- Attitudes en cas de saignements, de chirurgie, de grossesse, de maladies intercurrentes, d'oubli de la prise d'anticoagulant
- Antivitamines K et loisirs

Tableau II. Fréquence des complications hémorragiques majeures et des récurrences de thromboses chez les patients suivis avec des soins habituels (routine) ou dans des cliniques d'anticoagulation (clinique AC)

Étude	Modèle de soins	Patient années	Hémorragies majeures (%)	Récidives de thromboses (%)
[21]	Routine	64,3	12,4	6,2
	Clinique AC	41,9	2,4	0
[22]	Routine	677	4,7	6,6
	Clinique AC	669	1,0	0,6
[23]	Routine	28	17,8	42,8
	Clinique AC	60	0	0
[5]	Routine	102	3,9	11,8
	Clinique AC	123	1,6	3,3

Tableau III. Quelques obstacles à la mise en place de programmes éducationnels

- Manque de temps
- Manque d'argent
- Manque de soutien (hospitaliers, pouvoirs publics)
- Manque d'enseignants qualifiés
- Formation et tradition médicales

Tableau IV. Recommandations pour établir et maintenir un programme d'éducation thérapeutique du patient anticoagulé

- Faire reconnaître l'acte d'éducation du patient comme partie intégrante des activités de soins
- Acquérir une formation en éducation du patient
- Établir le programme de manière interdisciplinaire
- Utiliser les compétences locales, nationales et internationales
- Établir un programme centré sur le patient
- Avoir des documents écrits sur les stratégies envisagées, les objectifs visés, les moyens choisis et les évaluations effectuées
- Faire des évaluations périodiques