

## Chirurgie semi-urgente

Il s'agit d'actes pour lesquels le risque hémorragique justifie l'arrêt du traitement anticoagulant et qui peuvent être différés à 48h mais dont le pronostic dépend de la précocité de la prise en charge.  
*Exemple : fracture du col du fémur.*

### Conduite à tenir

➤ **Réaliser un dosage spécifique d'AOD utilisé**

\*Si ce dernier est supérieur à 30ng/ml, le test sera répété toutes les 12 à 24h (sur les conseils de l'hémostasien).

En principe, la concentration devrait être compatible avec la chirurgie en 24 - 48h.

**ATTENTION :** Aucune thromboprophylaxie ne sera débutée dans l'attente de la normalisation des tests d'hémostase.

\* Si ce dernier est inférieur à 30ng/ml: chirurgie possible sans délai

