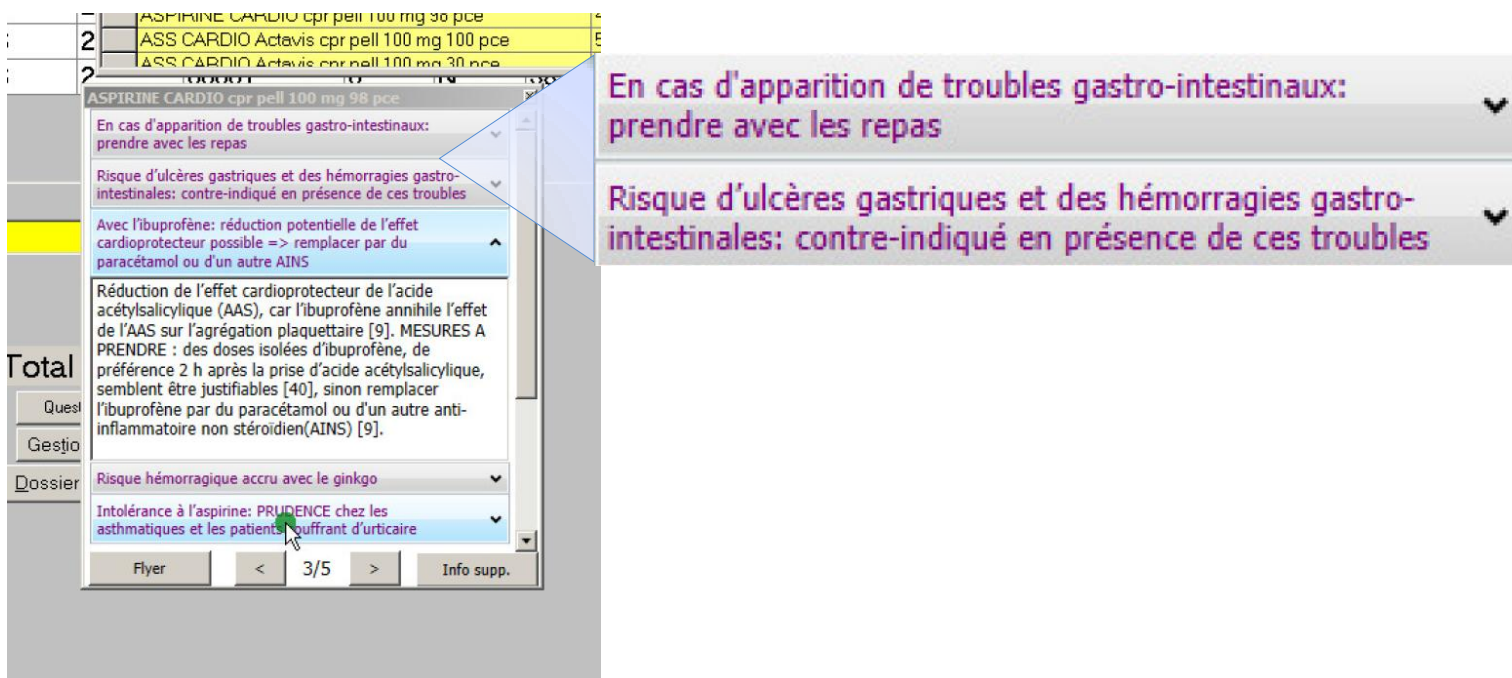


# evidisBasic sur PharmaSoft

evidisBasic est un **système d'alerte et d'information** sur les médicaments basé sur les évidences. Ces informations sont destinées à toute l'équipe de la pharmacie afin de conseiller au mieux les patients, y compris dans les situations de stress!

evidisBasic **complète** de façon pratique et utile les informations fournies par le fabricant.

1. Lorsque le médicament est scanné, des alertes et des conseils d'utilisation sélectionnés et validés s'affichent **immédiatement sur le point de vente** (POS)



ASPIRINE CARDIO cpr pell 100 mg 30 pce  
 ASS CARDIO Actavis cpr pell 100 mg 100 pce  
 ASS CARDIO Actavis cpr pell 100 mg 30 pce

ASPIRINE CARDIO cpr pell 100 mg 98 pce

En cas d'apparition de troubles gastro-intestinaux: prendre avec les repas

Risque d'ulcères gastriques et des hémorragies gastro-intestinales: contre-indiqué en présence de ces troubles

Avec l'ibuprofène: réduction potentielle de l'effet cardioprotecteur possible => remplacer par du paracétamol ou d'un autre AINS

Réduction de l'effet cardioprotecteur de l'acide acétylsalicylique (AAS), car l'ibuprofène annihile l'effet de l'AAS sur l'agrégation plaquettaire [9]. MESURES A PRENDRE : des doses isolées d'ibuprofène, de préférence 2 h après la prise d'acide acétylsalicylique, semblent être justifiables [40], sinon remplacer l'ibuprofène par du paracétamol ou d'un autre anti-inflammatoire non stéroïdien(AINS) [9].

Risque hémorragique accru avec le ginkgo

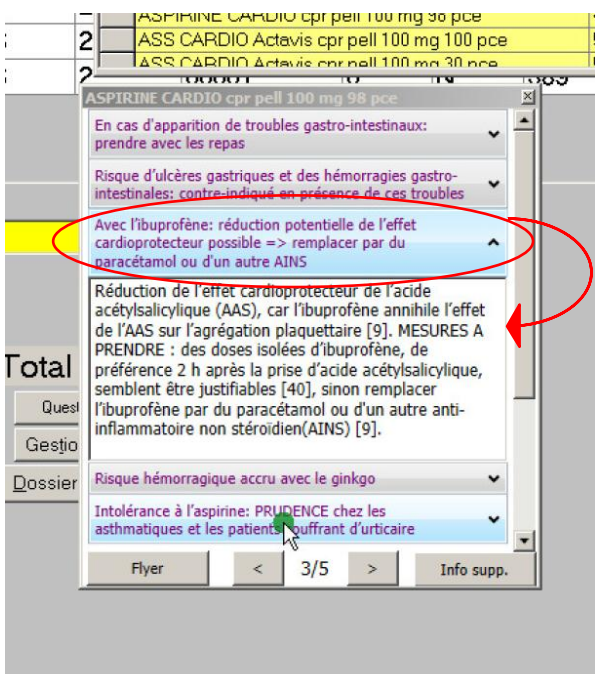
Intolérance à l'aspirine: PRUDENCE chez les asthmatiques et les patients souffrant d'urticaire

Flyer < 3/5 > Info supp.

En cas d'apparition de troubles gastro-intestinaux: prendre avec les repas

Risque d'ulcères gastriques et des hémorragies gastro-intestinales: contre-indiqué en présence de ces troubles

2. Un clic sur l'alerte et il apparaît une brève **explication** compréhensible du grand-public



ASPIRINE CARDIO cpr pell 100 mg 30 pce  
 ASS CARDIO Actavis cpr pell 100 mg 100 pce  
 ASS CARDIO Actavis cpr pell 100 mg 30 pce

ASPIRINE CARDIO cpr pell 100 mg 98 pce

En cas d'apparition de troubles gastro-intestinaux: prendre avec les repas

Risque d'ulcères gastriques et des hémorragies gastro-intestinales: contre-indiqué en présence de ces troubles

Avec l'ibuprofène: réduction potentielle de l'effet cardioprotecteur possible => remplacer par du paracétamol ou d'un autre AINS

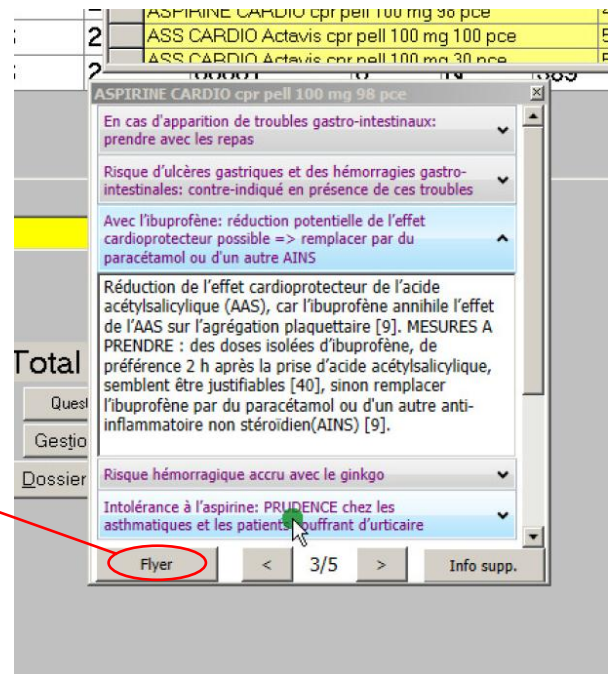
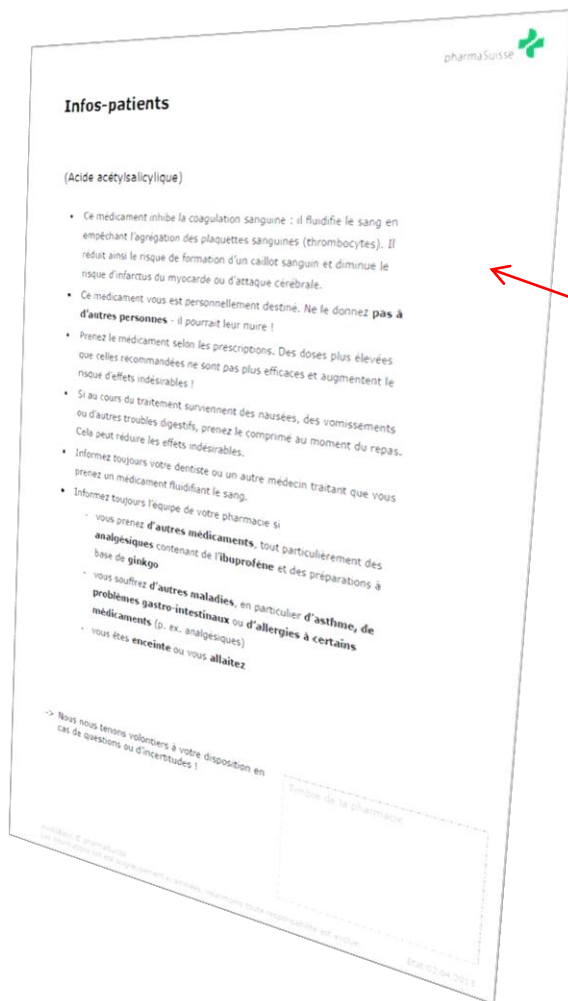
Réduction de l'effet cardioprotecteur de l'acide acétylsalicylique (AAS), car l'ibuprofène annihile l'effet de l'AAS sur l'agrégation plaquettaire [9]. MESURES A PRENDRE : des doses isolées d'ibuprofène, de préférence 2 h après la prise d'acide acétylsalicylique, semblent être justifiables [40], sinon remplacer l'ibuprofène par du paracétamol ou d'un autre anti-inflammatoire non stéroïdien(AINS) [9].

Risque hémorragique accru avec le ginkgo

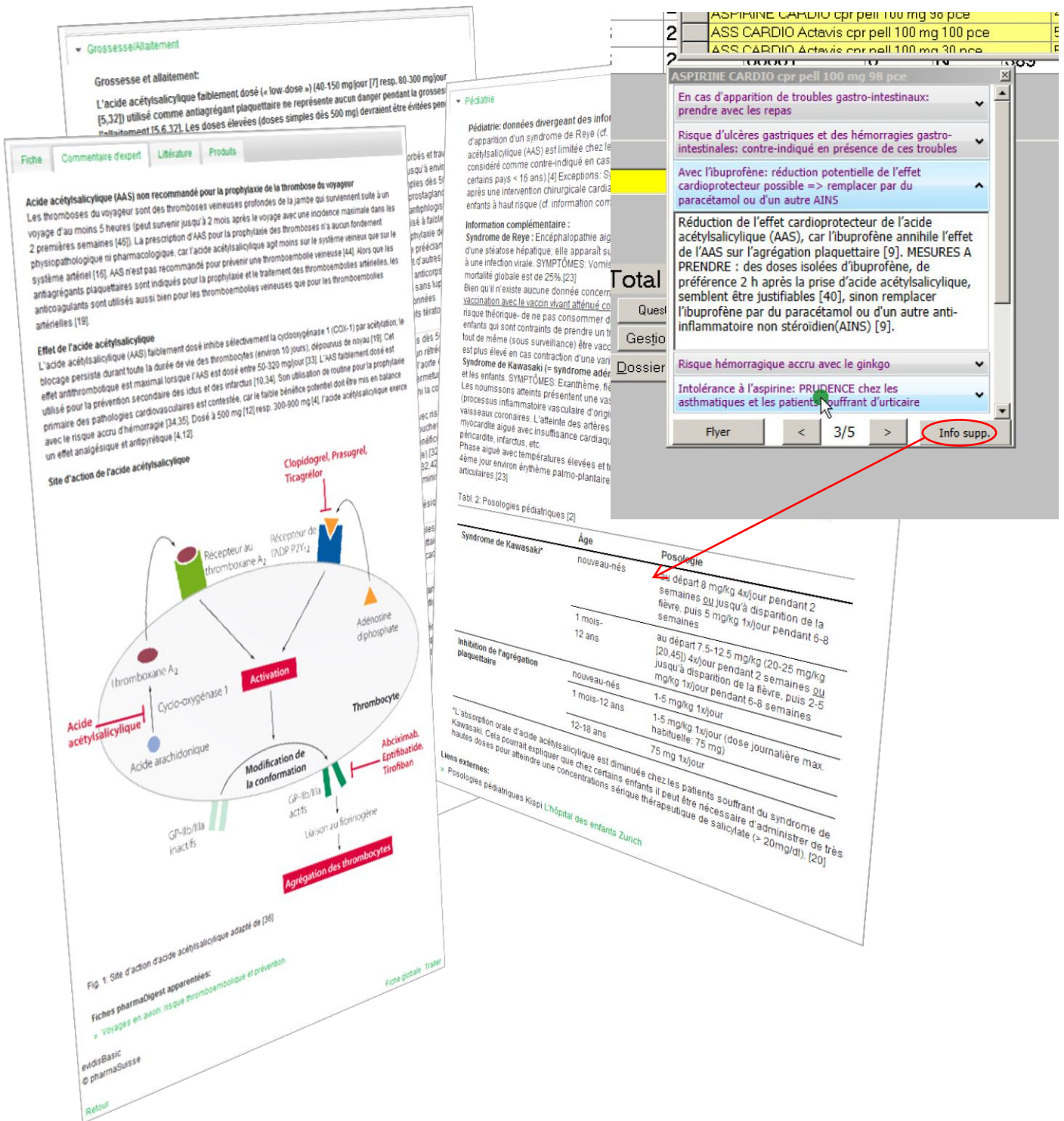
Intolérance à l'aspirine: PRUDENCE chez les asthmatiques et les patients souffrant d'urticaire

Flyer < 3/5 > Info supp.

3. Il est possible d'imprimer et de **remettre** aux **patients** une **documentation** avec les informations les plus importantes sur le médicament



4. D'autres textes/tableaux et des liens internet sont disponibles via le site d'evidisBasic (<https://www.evidis.ch>) (grossesse/allaitement, pédiatrie, tableaux comparatifs de substances actives, etc..)



**Grossesse et allaitement:**  
L'acide acétylsalicylique faiblement dosé (« low-dose ») (40-150 mg/jour [7] resp. 80-300 mg/jour [5,32]) utilisé comme antiagrégant plaquettaire ne représente aucun danger pendant la grossesse et l'allaitement [5,6,32]. Les doses élevées (doses simples dès 500 mg) devraient être évitées pendant la grossesse et l'allaitement.

**Acide acétylsalicylique (AAS) non recommandé pour la prophylaxie de la thrombose du voyageur**  
Les thromboses du voyageur sont des thromboses veineuses profondes de la jambe qui surviennent suite à un voyage d'au moins 5 heures (peut survenir jusqu'à 2 mois après le voyage avec une incidence maximale dans les 2 premières semaines [45]). La prescription d'AAS pour la prophylaxie des thromboses n'a aucun fondement physiopathologique ni pharmacologique, car l'acide acétylsalicylique agit moins sur le système veineux que sur le système artériel [16]. AAS n'est pas recommandé pour prévenir une thromboembolie veineuse [44]. Alors que les antiagrégants plaquettaires sont indiqués pour la prophylaxie et le traitement des thromboembolies artérielles, les anticoagulants sont utilisés aussi bien pour les thromboembolies veineuses que pour les thromboembolies artérielles [19].

**Site d'action de l'acide acétylsalicylique**

Le diagramme illustre le mécanisme d'action de l'acide acétylsalicylique (AAS) sur un thrombocyte. L'AAS inhibe la cyclo-oxygénase 1, empêchant la conversion de l'acide arachidonique en thromboxane A<sub>2</sub>. L'activation du thrombocyte par le récepteur au thromboxane A<sub>2</sub> et le récepteur du TADP P2Y<sub>12</sub> (inhibé par Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor) conduit à la production d'adénosine diphosphate et à la modification de la conformation des GR-1b/IIa, passant de l'état inactif à l'état actif. L'activation des GR-1b/IIa actifs entraîne la liaison au fibrinogène, ce qui provoque l'agrégation des thrombocytes. L'activation est également favorisée par l'adénosine diphosphate et l'acide arachidonique. Les inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire, l'abciximab, l'éptifibatid et le tirofiban, agissent en bloquant les GR-1b/IIa actifs.

**Tableau 2: Posologies pédiatriques [2]**

Syndrome de Kawasaki	Âge	Posologie
Syndrome de Kawasaki	nouveau-nés	départ 8 mg/kg 4x/jour pendant 2 semaines ou jusqu'à disparition de la fièvre, puis 5 mg/kg 1x/jour pendant 6-8 semaines
	1 mois-12 ans	au départ 7.5-12.5 mg/kg (20-25 mg/kg [20,45]) 4x/jour pendant 2 semaines ou jusqu'à disparition de la fièvre, puis 2-5 mg/kg 1x/jour pendant 6-8 semaines
Inhibition de l'agrégation plaquettaire	nouveau-nés	1-5 mg/kg 1x/jour
	1 mois-12 ans	1-5 mg/kg 1x/jour
	12-18 ans	1-5 mg/kg 1x/jour (dose journalière max. habituelle: 75 mg)

**ASPIRINE CARDIO cpr pell 100 mg 98 pce**  
En cas d'apparition de troubles gastro-intestinaux: prendre avec les repas  
Risque d'ulcères gastriques et des hémorragies gastro-intestinales: contre-indiqué en présence de ces troubles  
Avec l'ibuprofène: réduction potentielle de l'effet cardioprotecteur possible => remplacer par du paracétamol ou d'un autre AINS  
Réduction de l'effet cardioprotecteur de l'acide acétylsalicylique (AAS), car l'ibuprofène annihile l'effet de l'AAS sur l'agrégation plaquettaire [9]. MESURES A PRENDRE : des doses isolées d'ibuprofène, de préférence 2 h après la prise d'acide acétylsalicylique, semblent être justifiables [40], sinon remplacer l'ibuprofène par du paracétamol ou d'un autre anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) [9].  
Risque hémorragique accru avec le ginkgo  
Intolérance à l'aspirine: PRUDENCE chez les asthmatiques et les patients souffrant d'urticaire  
Flyer < 3/5 > Info supp.

**Tableau 2: Posologies pédiatriques [2]**

\*L'absorption orale d'acide acétylsalicylique est diminuée chez les patients souffrant du syndrome de Kawasaki. Cela pourrait expliquer que chez certains enfants il peut être nécessaire d'administrer de très hautes doses pour atteindre une concentrations sérique thérapeutique de salicylate (> 20mg/dl) [20]

Liens externes:  
Posologies pédiatriques Kispil, L'hôpital des enfants Zurich

Plus d'informations et abonnements sur [www.pharmasuisse.org](http://www.pharmasuisse.org) > Prestations > Produits > evidisBasic ou par e-mail à l'adresse suivante: [evidisBasic@pharmasuisse.org](mailto:evidisBasic@pharmasuisse.org)