

MEMO POUR LA BONNE UTILISATION DU PROTOCOLE D'ANTICOAGULATION THERAPEUTIQUE AVEC HEPARINE NON FRACTIONNEE

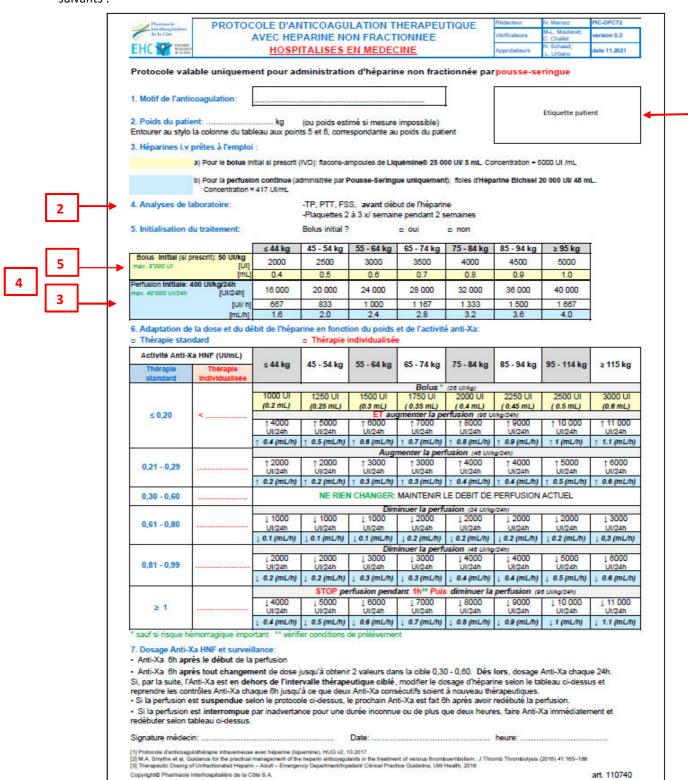
Rédacteur	N. Marcoz	
Vérificateur	M-L.	version 0.3
	Moutenet,	
	Groupe	11.2021
	cliniciens	11.2021
Approbateur	L. Urbano,	
	N. Schaad	

1

EN MEDECINE

MEMO POUR INFIRMIERS/ERES

Le présent mémo vous servira à la bonne utilisation du protocole selon les indications au verso reprenant les chiffres suivants :



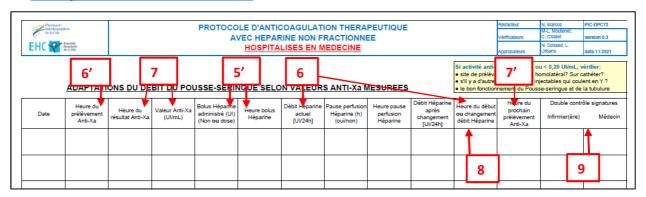


MEMO POUR LA BONNE UTILISATION DU PROTOCOLE D'ANTICOAGULATION THERAPEUTIQUE AVEC HEPARINE NON FRACTIONNEE

EN MEDECINE

Rédacteur	N. Marcoz	
Vérificateur	M-L.	version 0.3
	Moutenet,	
	Groupe	11.2021
	cliniciens	11.2021
Approbateur	L. Urbano,	
	N. Schaad	

> Notes pour l'initiation de traitement:



- 1. Collez l'étiquette patient et assurez-vous que la prescription soit complète.
- 2. Faites un prélèvement sanguin pour les analyses de départ selon OM.
- 3. Préparez votre pousse-seringue d'héparine avec l'héparine Bichsel ® prête à l'emploi (cases bleues) Si le médecin a prescrit un bolus, utilisez l'héparine concentrée Liquémine® à 5000 UI/mL (cases jaunes) et préparez votre seringue avec le volume correspondant.
- **4.** Appelez un(e) collègue habilité(e) à faire le <u>double-contrôle</u> selon la directive institutionnelle et procédez au double-contrôle des seringues et de la programmation du débit du pousse-seringue.
- 5. / 5' Si un bolus initial est prescrit, préparez le avec les ampoules de Liquemine® 5 000UI/mL (cases jaunes). Notez la dose et l'heure du bolus éventuel dans la fiche des relevés d'adaptation au verso.
- 6. Démarrez la perfusion d'héparine avec le débit de la perfusion initiale de la colonne de poids sélectionnée par le prescripteur. Notez cette valeur et l'heure dans la fiche des relevés d'adaptation au verso. Cette heure correspond à t₀. Le prochain prélèvement sera effectué 6h après : 6'
- Notes pour le suivi des adaptations de doses:
 - 7. 6h après le début de la perfusion, faites le prélèvement sanguin (par ponction veineuse uniquement). Notez le résultat de l'Anti-Xa et l'heure du résultat ainsi que la prochaine heure de prélèvement (+6h) dans la fiche des relevés d'adaptation au verso : 7'
- 8. En fonction du résultat de l'Anti-Xa dans le tableau regardez quelle(s) éventuelle(s) adaptation(s) vous devez apporter : bolus ? Changement de débit ? Pause ? Notez tous les changements dans la fiche des relevés d'adaptation au verso.

Calculez le nouveau débit d'héparine (UI/24h) et notez-le dans la fiche des relevés d'adaptation.

Validez tous les changements avec un(e) collègue (Binôme médico-infirmier) et apposez vos 2 visas. (9)

^[1] Protocole d'anticoagulothérapie intraveineuse avec héparine (liquemine), HUG v2, 10.2017

^[2] M.A. Smythe et al, Guidance for the practical management of the heparin anticoagulants in the treatment of venous thromboembolism; J Thromb Thrombolysis (2016) 41:165–186

^[3] Therapeutic Dosing of Unfractionated Heparin – Adult – Emergency Department/Inpatient Clinical Practice Guideline, UW Health, 2018