

**PROTOCOLE D'ANTICOAGULATION INTRAVEINEUSE
AVEC HEPARINE NON FRACTIONNEE
POUR LA CHIRURGIE VASCULAIRE**

Rédacteur	N. Marcoz	PIC-DPC72bis
Vérificateurs	F. Saucy, H. Probst, Q. Pellenc, P. Fillet	version 0.2
Approbateurs	N. Schaad	Date 21.08.2023

Protocole valable uniquement pour administration d'héparine par pousse-seringue

1. Motif de l'anticoagulation:

2. Poids du patient: kg (ou poids estimé si mesure impossible)

Etiquette patient

3. Analyses de laboratoire: TP, PTT, FSS avant début de l'héparine → PTT avant héparine: sec
 PTT 6 h après le début de la perfusion d'héparine
 Vérifier et surveiller FSS selon ordre médical

Héparine i.v prête à l'emploi : Pour la perfusion continue d'héparine administrée par pousse-seringue, utilisez uniquement les fioles d'Héparine Bichsel® 20'000 UI/ 48 mL prêtes à l'emploi. Concentration ≈ 417 UI/mL

Perfusion initiale:	Héparine Bichsel® 10'000 UI/24h	Débit pousse-seringue: 1 mL/h
Heure du début de l'anticoagulation:		

Puis, adapter le débit de perfusion d'héparine selon les résultats PTT / Anti-Xa d'après le tableau suivant:

PTT mesuré [sec.]	Anti-Xa mesuré [UI/mL]	Ajustement de la posologie d'héparine selon résultats PTT / Anti-Xa:
< 40 sec.	< 0,2	Augmenter la perfusion
		+ 5000 UI/24h (+ 0,5 mL/h)
40 - 44 sec.	0,21 - 0,29	Augmenter la perfusion
		+ 3000 UI/24h (+ 0,3 mL/h)
cible: 45 - 55 sec.	cible: 0,3 - 0,6	<input checked="" type="checkbox"/> Maintenir le débit de perfusion actuel
PTT 56 - 60 sec.	0,61 - 0,69	Diminuer la perfusion
		- 3000 UI/24h (- 0,3 mL/h)
> 61 sec.	0,7 - 0,79	Diminuer la perfusion
		- 5000 UI/24h (- 0,5 mL/h)
> 85 sec.	> 0,8	STOP 6h et APPELER LE MEDECIN

7. Dosage PTT/ Anti-Xa:

• PTT (1ère intention) **6 h après tout changement** de dose et **chaque 6 h** jusqu'à ce que deux PTT consécutifs soient dans l'intervalle thérapeutique ciblé avec une dose constante d'héparine.

En cas d'absence de modification du PTT, associée à 2 changements de dosage d'héparine: contrôle de l'activité par dosage de l'anti-Xa.

• Dès lors: PTT/ Anti-Xa **chaque 24 h** (un intervalle de 18 - 36h est permis pour faciliter la synchronisation des prélèvements sanguins le matin).

Si, par la suite, le PTT/ Anti-Xa est en dehors de l'intervalle thérapeutique ciblé, modifier le dosage d'héparine selon le tableau ci-dessus et reprendre les contrôles PTT/ Anti-Xa chaque 6h jusqu'à ce que deux PTT/ Anti-Xa consécutifs soient thérapeutiques à nouveau.

• Si la perfusion est **interrompue** par inadvertance pour une durée inconnue ou pendant plus de deux heures, faire PTT/ Anti-Xa immédiatement et redébuter selon tableau ci-dessus.

Signature médecin:	Date:	Heure:
--------------------------	-------------	--------------

ref. Adapté du protocole d'anticoagulation intraveineuse avec héparine (Liquémine) du CHUV CIR200121, v.1.2

[1] Protocole cadre de prévention de la maladie thromboembolique veineuse, directives cantonales éditées par le groupe d'experts FHV-CHUV, nov. 2019

**PROTOCOLE D'ANTICOAGULATION INTRAVEINEUSE
AVEC HEPARINE NON FRACTIONNEE
POUR LA CHIRURGIE VASCULAIRE**

Rédacteur	N. Marcoz	PIC-DPC72bis
Vérificateurs	F. Saucy, H. Probst, Q. Pellenc, P. Fillet	version 0.2
Approbateurs	N. Schaad, V. Klein	Date 21.08.2023

ADAPTATIONS DU DEBIT EN POUSSE-SERINGUE SELON VALEURS PTT MESUREES

Date	Heure du prélèvement PTT (Anti- Xa)	Heure du résultat PTT (Anti-Xa)	Valeur PTT (sec.) / Anti- Xa (UI/mL)	Débit Héparine actuel [UI/24h]	Pause perfusion héparine (h) (oui/non)	Heure pause perfusion héparine	Débit Héparine après changement [UI/24h]	Heure du début ou changement débit Héparine	Heure du prochain prélèvement	Double contrôle signatures infirmier/ères	
										ID 1	ID 2