

Protocole Médecine d'Urgences des Urgen Pôle : Méd

Médicaments d'urgences Cardiologie CALCIPARINE SOUS-CUTANEE (SC) (Héparine Calcique) Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences Version :

Date d'application : 05/2012

I - OBJET DU DOCUMENT :

Protocole utilisation CALCIPARINE sous cutanée (Héparine calcique) ; traitement curatif et préventif : posologie et surveillance.

Présentation:

Héparine Calcique en solution injectable Sous-Cutanée (SC):

Ampoules : 1ml (25 000 UI)

0,8 ml (20 000 UI) 0,5 ml (12 500 UI)

Seringues pré-remplies : 0,3 ml (7 500 UI)

0,2 ml (5 000 UI)

Soit 0,1 ml = 2500 UI héparine calcique

TRAITEMENT CURATIF

Prescription standard:

Il est recommandé d'administrer avant la première injection sous-cutanée, un bolus d'Héparine Sodique IV de 50 à 100 UI/kg, par voie intraveineuse directe, pour atteindre dès le début du traitement une héparinémie efficace.

Puis, la dose initiale d'Héparine Calcique est de :

500 UI/kg par 24 h par voie sous-cutanée,

répartie en deux injections SC (toutes les 12 h) ou trois injections SC (toutes les 8 h).

ATTENTION:

Poids <50 Bolus Héparine IVD 4000 UI puis Calciparine SC 12500 UI x 2 Poids >70 Bolus Héparine IVD 6000 UI puis Calciparine SC 17 500 UI x 2

Surveillance:

Pour les injections suivantes, la dose d'Héparine Calcique sera adaptée en fonction des résultats du contrôle biologique du TCA

- -contrôle du 1^{er} TCA exactement entre les deux premières injections (soit 6 ou 4 h après la première, selon que 2 ou 3 injections sont prévues dans la journée).
- -puis contrôle du TCA entre deux injections après chaque modification de dose.
- -puis contrôle quotidien lorsque zone thérapeutique atteinte
- -surveillance plaquettaire deux fois par semaine

Rédigé par : DR CAUBET KAMAR Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ



Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Médicaments d'urgences Cardiologie CALCIPARINE SOUS-CUTANEE (SC) (Héparine Calcique)	Version : Date d'application : 05/2012

Prévenir le médecin en cas de :

Manifestations hémorragiques visualisées ou leurs conséquences (pâleur, tachycardie,

hyperventilation, hypotension artérielle)

Hématome au point d'injection

Manifestations allergiques cutanées ou générales (œdème de la face, difficultés à respirer)

Adaptations posologiques:

Sur prescription médicale en fonction du TCA:

TCA ratio (TCA patient/TCA	Dose d'Héparine Calcique par	TCA après
contrôle)	injection	
<2	Augmenter de 2500 UI (0,1ml)	6 heures
2-3	Pas de changement	6 heures
3-3,5	Diminuer de 2500 UI (0,1 ml)	6 heures
>3,5	Pas d'injection	6 heures
Puis si >3,5		
<2	Ne pas modifier	6 heures
2-3	Diminuer de 2500 UI (0,1 ml)	6 heures
3-3,5	Diminuer de 5000 UI (0,2 ml)	6 heures
>3,5	Pas d'injection	3h

TRAITEMENT PREVENTIF

1 250 UI pour 10 kg de poids / 24 heures

A répartir en deux ou trois injections sur 24 H, soit toutes les 12 heures ou toutes les 8 heures.

Rédigé par : DR CAUBET KAMAR Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ



Service émetteur : Service d'Accueil **Protocole Médecine d'Urgences** des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences Médicaments d'urgences Version: Date d'application: 05/2012 Cardiologie CALCIPARINE SOUS-CUTANEE (SC) (Héparine Calcique)

II - DOMAINE D'APPLICATION:

Serv	rice	des	Urger	ices de	Purr	an et	Rang	rueil

Service des Urgen	Service des Urgences de Purpan et Rangueil			
III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.				
A prescrire : X Médecin OU A entreprendre □ IDE, □ IADE, □ Sage-femme, □ Manipulateur en électroradiologie, □ Masseurs kinésithérapeutes				
A administrer : X IDE, X IADE, \square Sage-femme, \square Manipulateur en électroradiologie, \square Masseurs kinésithérapeutes				
IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :				
V-DOCUMENTS ASSOCIES:				
VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :				
	S MODIFICATIONS			
N°version	Date	Nature des modifications		

ANNEE PREVISONNELLE DE REVISION:

Rédigé par : DR CAUBET KAMAR Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ