

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Héparine non fractionnée IVSE	Version : 4 Date d'application : 05/2017

## I - OBJET DU DOCUMENT :

<b>DANS LE TRAITEMENT DU SCA</b> <b>DANS LE TRAITEMENT CURATIF DE LA MTEV</b>
--

**Présentation** : 1 ml = 5000 UI  
Dilution : 5ml + 45 ml de sérum physiologique (50 ml )  
Soit 25 000 UI par seringue et 500 UI/ ml

**Indications** : MTEV en cas d'insuffisance rénale sévère, ou relais de thrombolyse  
SCA en association aux anti-aggrégants plaquettaires

**Contre-indication** : Hémorragie, UGD, AVC, endocardite

**Posologie** : Bolus initial fonction du poids (UI/kg) puis débit horaire d'entretien au PSE (UI/kg/h)

	<b>SCA</b>	<b>MTEV</b>
<b><i>BOLUS</i></b>	<b>60 UI /kg (&lt;4000)</b>	<b>80 UI /kg</b>
<b><i>ENTRETIEN</i></b>	<b>12 UI/kg/h (&lt;1000)</b>	<b>18 UI/kg/h</b>

<b>SCA</b>				
Poids (Kgs)	Dose de charge(UI)	Dose de charge(ml)	Entretien (UI)/h	Entretien (ml)/h
40	2400	4.8	480	0.96
45	2700	5.4	540	1.08
50	3000	6	600	1.2
55	3300	6.6	660	1.32
60	3600	7.2	720	1.44
65	3900	7.8	780	1.56
70	4000(maxi)	8	840	1.68
75	4000	8	900	1.8
80	4000	8	960	1.92
85 et +	4000	8	1000(maxi)	2

Rédigé par : DR BECHU – DR CAUBET KAMAR  
Vérifié par : DR VINNEMANN – DR LECOULES  
Approuvé par : DR JUCHET

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Héparine non fractionnée IVSE	Version : 4 Date d'application : 05/2017

<b>MTEV</b>				
Poids (kgs)	Dose de charge(UI)	Dose de charge(ml)	Entretien (UI)/h	Entretien (ml)/h
40	3200	6.4	720	1.4
45	3600	7.2	810	1.6
50	4000	8	900	1.8
55	4400	8.8	990	2
60	4800	9.6	1080	2.2
65	5200	10.4	1170	2.3
70	5600	11.2	1260	2.5
75	6000	12	1350	2.7
80	6400	12.8	1440	2.4
85	6800	13.6	1530	2.9
90	7200	14.4	1620	3.2
95	7600	15.2	1710	3.4
100	8000	16	1800	3.6

**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)

**Surveillance :**

- **Numération plaquettaire**
- **Dosage anti- Xa** ( héparinémie) à doser 4 à 6 heures après l'initiation du traitement
- **Objectif thérapeutique :**

<b>SCA</b>	<b>MTEV</b>
<b>0.2 à 0.4</b>	<b>0.3 à 0.6</b>

Rédigé par : DR BECHU – DR CAUBET KAMAR  
Vérifié par : DR VINNEMANN – DR LECOULES  
Approuvé par : DR JUCHET

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Héparine non fractionnée IVSE	Version : 4 Date d'application : 05/2017

**Modifications de posologie en fonction des résultats de l'anti-Xa :**

CIBLE Anti Xa		Résultat d'anti-Xa mesuré (UI/ml)						
		0,2-0,4	< 0,10	0,10-0,19	-	0,20-0,40	0,41-0,50	0,51-0,60
	0,3-0,6	< 0,10	0,10-0,19	0,20-0,29	0,30-0,60	-	0,61-0,70	≥ 0,71

**CONTROLE de l'activité anti-Xa 4h-6h APRES toute modification du débit**

**STOP 1h et anti-Xa 2h**  
après la reprise de HNF en adaptant le débit avec la modification de dose ci-dessous

Débit de référence (ml/h)	Modification du débit en fonction de la cible (ml/h)						
0,8-0,9 ml/h	+ 0,2	+ 0,1	+ 0,0	Pas de modification	- 0,0	- 0,1	- 0,1
1,0-1,4 ml/h	+ 0,2	+ 0,1	+ 0,1		- 0,1	- 0,1	- 0,2
1,5-1,9 ml/h	+ 0,3	+ 0,2	+ 0,1		- 0,1	- 0,2	- 0,3
2,0-2,1 ml/h	+ 0,4	+ 0,2	+ 0,1		- 0,1	- 0,2	- 0,3
2,2-2,4 ml/h	+ 0,5	+ 0,2	+ 0,1		- 0,1	- 0,2	- 0,4
2,5-2,7 ml/h	+ 0,6	+ 0,3	+ 0,1		- 0,1	- 0,3	- 0,4
2,8-2,9 ml/h	+ 0,6	+ 0,3	+ 0,1		- 0,1	- 0,3	- 0,5
3,0-3,1 ml/h	+ 0,7	+ 0,3	+ 0,2		- 0,2	- 0,3	- 0,5
3,2-3,4 ml/h	+ 0,7	+ 0,4	+ 0,2		- 0,2	- 0,4	- 0,5
3,5-3,7 ml/h	+ 0,8	+ 0,4	+ 0,2		- 0,2	- 0,4	- 0,6
3,8-3,9 ml/h	+ 0,8	+ 0,4	+ 0,2		- 0,2	- 0,4	- 0,6
4,0-4,1 ml/h	+ 0,9	+ 0,4	+ 0,2		- 0,2	- 0,4	- 0,7
4,2-4,4 ml/h	+ 0,9	+ 0,5	+ 0,2		- 0,2	- 0,5	- 0,7
4,5-4,8 ml/h	+ 1,0	+ 0,5	+ 0,2		- 0,2	- 0,5	- 0,8
4,8-4,9 ml/h	+ 1,1	+ 0,5	+ 0,2		- 0,2	- 0,5	- 0,8
5,0-5,4 ml/h	+ 1,1	+ 0,6	+ 0,3		- 0,3	- 0,6	- 0,9
5,5-5,9 ml/h	+ 1,2	+ 0,6	+ 0,3		- 0,3	- 0,6	- 0,9
6,0-6,5 ml/h	+ 1,3	+ 0,7	+ 0,3		- 0,3	- 0,7	- 1,0

Rédigé par : DR BECHU – DR CAUBET KAMAR  
Vérifié par : DR VINNEMANN – DR LECOULES  
Approuvé par : DR JUCHET

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Héparine non fractionnée IVSE	Version : 4 Date d'application : 05/2017

## II - DOMAINE D'APPLICATION :

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, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

## IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

## V-DOCUMENTS ASSOCIES :

## VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications
2	Mars 2015	Mise à jour
3	Février 2017	Mise à jour
4	Mai 2017	Mise à jour

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2018

Rédigé par : DR BECHU – DR CAUBET KAMAR  
Vérifié par : DR VINNEMANN – DR LECOULES  
Approuvé par : DR JUCHET