

2.18.1- ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE

Département de médecine
THROMBOLYSE
EN INFARCTUS DU MYOCARDE



* I C M 3 0 0 *

Poids du patient : ____ kg

1- DISPONIBILITÉ DU MÉDICAMENT

- L'alteplase (Activase^{MD}) 100 mg se retrouve (N.B.: Une seule fiole est nécessaire)
 - Dans l'Acudose de l'urgence (1 fiole)
 - Dans l'Acudose du 4est (1 fiole)

2- INFARCTUS DU MYOCARDE (IM)

- Préparer alteplase (Activase^{MD}) : 100mg dans 100mL du diluant fourni = 1mg/mL
Administrar par pompe via la bibliothèque des médicaments selon ces 3 étapes consécutives

- Pour les patients de poids > 67kg
 - Étape 1 :
 - Dose : 15mg IV en bolus
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase IM > 67 kg – Étape 1
 - Lorsque terminé, débiter immédiatement l'étape 2.
 - Étape 2 :
 - Dose : Perfusion de 50mg IV x 30 minutes
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase IM > 67 kg – Étape 2
 - Lorsque terminé, débiter immédiatement l'étape 3.
 - Étape 3 :
 - Dose : Perfusion de 35 mg IV x 60 minutes
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase IM > 67 kg – Étape 3
 - Lorsque terminé, rincer avec 50ml de NaCl 0.9% à la fin de la perfusion.
 - Sélectionner dans la pompe : Rincage 50 mL NS
- Pour les patients de poids < 67kg
 - Étape 1 :
 - Dose : 15mg IV en bolus
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase IM < 67 kg – Étape 1
 - Lorsque terminé, débiter immédiatement l'étape 2.
 - Étape 2 :
 - Dose : Perfusion de 0,75mg/kg x 30 minutes
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase IM < 67 kg – Étape 2
 - Lorsque terminé, débiter immédiatement l'étape 3.
 - Étape 3 :
 - Dose : Perfusion de 0,5mg/kg x 60 minutes
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase IM < 67 kg – Étape 3
 - Lorsque terminé, rincer avec 50ml de NaCl 0.9% à la fin de la perfusion.
 - Sélectionner dans la pompe : Rincage 50 mL NS

3- AUTRES MÉDICAMENTS

- AAS non enrobée 325 mg PO ×1 dose sauf si allergie à l'AAS et ceux qui ont été désensibilisés, donner dose habituelle
- Clopidogrel 300 mg PO ×1
- Clopidogrel 75 mg PO DIE
- Débiter héparine IV selon protocole standard à la fin de l'alteplase dans une autre voie veineuse (N.B. Héparine incompatible avec alteplase)
 - Avec Bolus
 - Sans Bolus

Signature du médecin : _____ Date : _____ Heure : _____

2.18.1– ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
Département de médecine
THROMBOLYSE
EN INFARCTUS DU MYOCARDE



* I C M 3 0 0 *

Contre-indications à la thrombolyse

Absolues :

- Hémorragie interne active (excluant les menstruations)
- Antécédent d'hémorragie intracrânienne
- Tumeur intracrânienne maligne
- Traumatisme crânien ou facial récent (< 3 mois)
- Dissection aortique suspectée
- Accident cérébro-vasculaire récent (< 3 mois)

Relatives :

- Hypertension artérielle sévère non contrôlée > 180/100 mmHg
- Hémorragie interne récente (2 à 4 semaines)
- Utilisation actuelle d'anticoagulant ou diathèse hémorragique connue
- Grossesse
- Ulcère peptique actif
- Trauma ou opération majeurs récents (< 3 semaines)
- Réanimation cardio-respiratoire prolongée (> 10 minutes)
- Ponction sur vaisseau non-compressible (< 10 jours)
- ACV non-hémorragique récent (< 3 mois)

Traitement des complications

L'application de ces mesures nécessite une prescription individuelle

Saignements mineurs :

- Comprimer le site
- Utiliser des mesures d'hémostase locale : *Surgicel^{MD}*, thrombine ou *Tisseel^{MD}* ou équivalent

Saignements majeurs : (Consulter l'hématologue de garde)

- Consultation en hématologie
- Interrompre la thrombolyse
- *Cryoprécipités* (8 unités administrées en premier) et 4 plasmas frais congelés

Compatibilité (Pour autres informations, contacter la pharmacie)

Alteplase (*Activase^{MD}*) :

Compatible : *Lidocaïne, Eptifibatide, Metoprolol*

Signature du médecin : _____ Date : _____ Heure : _____