

2.34.1 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE TRAITEMENT DU HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) PAR ADMINISTRATION D'ARGATROBAN



Poids du patient : _____ kg

I. CLIENTÈLE VISÉE

Patients ayant reçu un diagnostic de HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) ou ayant un risque intermédiaire ou élevé de HIT selon le test des 4T

II. OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES

Anticoaguler le patient avec l'argatroban, un anticoagulant parentéral, non-héparinique

III. ÉVALUATION (Cette section s'adresse au médecin avant de prescrire l'argatroban)

- Évaluer la probabilité que la thrombocytopénie soit induite par l'héparine (HIT) en effectuant le test des 4T

TEST DES 4 T			
	2 points	1 point	0 point
Thrombocytopénie (Chute de plaquettes)	> 50 % de chute ET nadir* $\geq 20 \times 10^9/L$	30-50 % de chute ou nadir* de 10 à $19 \times 10^9/L$	Chute < 30 % ou nadir* < $10 \times 10^9/L$
Temps entre le début du traitement et la chute des plaquettes ou autres séquelles	Début de la chute entre 5 et 10 jours ou ≤ 1 jour si exposition à l'héparine au cours des 30 derniers jours	Début de la chute après > 10 jours ou moment incertain ou ≤ 1 jour si exposition à l'héparine au cours des 31 à 100 derniers jours	Début de la chute dans les 4 premiers jours sans exposition récente à l'héparine
Thrombose ou autres séquelles (ex. : lésions cutanées)	Nouvelle thrombose, nécrose cutanée, réaction systémique aiguë suivant un bolus d'héparine	Progression ou récurrence de thrombose, lésions cutanées érythémateuses, thrombose suspectée, mais pas encore prouvée	Aucune
Autres causes de Thrombocytopénie	Aucune autre cause évidente pour la chute des plaquettes	Autre cause possible	Autre cause clairement établie (ex. : pt connu thrombocytopénique, BIA, etc.)

* Valeur la plus basse atteinte depuis la suspicion de la thrombocytopénie

IV. L'INTERPRÉTATION DU SCORE (cette section s'adresse au médecin avant de prescrire l'argatroban)

- Probabilité pour les patients post opératoires :

0 à 2 points = faible

3 à 5 points = intermédiaire

6 à 8 points = élevée

** Le score a été modifié en fonction des données collectées en 2010 lors de la revue des patients traités pour HIT à l'ICM*

- Probabilité pour les patients généraux :

0 à 3 points = faible

4 à 5 points = intermédiaire

6 à 8 points = élevée

- Il est recommandé d'instaurer un traitement pour le HIT si le risque est considéré intermédiaire ou élevé

V. RECOMMANDATIONS LORS DU DIAGNOSTIC ÉTABLI D'UNE THROMBOCYTOPÉNIE INDUITE PAR L'HÉPARINE

- Éviter d'administrer des concentrés de plaquettes sauf si le patient présente un saignement actif, à cause du risque accru de thrombose
- Renverser la **warfarine** (Coumadin^{MD}) à l'aide de vitamine K. La warfarine est pro-thrombotique en début de traitement. De plus, elle peut retarder l'augmentation des plaquettes lors d'un HIT. Sauf exception, le traitement ne devrait pas être repris tant que les plaquettes < $150 \times 10^9/L$
- Préciser le matériel imprégné d'héparine qui doit être cessé ou changé (ex. : Swan-Ganz, cardiostimulateur externe temporaire, solution pour Impella^{MD}, BIA, etc.)
- S'assurer que l'allergie à l'héparine soit documentée au dossier médical et pharmacologique du patient
- Le pharmacien s'assurera que le document suivant soit remis au patient : « Carte d'informations pour les personnes ayant fait une Thrombocytopénie induite par l'héparine »
- Le patient devra idéalement porter un bracelet « MedicAlert » mentionnant l'allergie à l'héparine
- Une future exposition à l'héparine non fractionnée ou à une héparine de bas poids moléculaire est non recommandée sans consulter d'abord un spécialiste

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ heure : _____

2.34.1 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE TRAITEMENT DU HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) PAR ADMINISTRATION D'ARGATROBAN



VI. ORDONNANCES AVANT DE DÉBUTER LE TRAITEMENT

- Cesser toute administration de warfarine et d'héparine
- Après avis médical, changer le matériel imprégné d'héparine, (« heparin coated ») [ex. : Swan-Ganz, cardiostimulateur externe temporaire, solution pour *Impella^{MD}*, BIA, etc.]
- **Remplacer toute irrigation impliquant de l'héparine par du citrate** (se référer au tableau de l'OC 1.26 - *Maintien de la perméabilité des cathéters veineux*)
- Considérer le patient allergique à l'héparine ad nouvel ordre
- Aviser le pharmacien de l'initiation de la perfusion durant les heures d'ouverture de la pharmacie

VII. PRÉPARATION DE L'ARGATROBAN

- La fiole pré-diluée d'argatroban (1 mg/ml) ne nécessite pas une dilution préalable. La fiole peut être inversée pour une administration en perfusion
- Perforer le bouchon de caoutchouc de la fiole pré-diluée d'argatroban avec la fiche d'une tubulure avec prise d'air et administrer directement sans dilution selon le débit prescrit à la page 3
- Il est important de faire le vide d'air de la tubulure avec le médicament
- La fiole pré-diluée peut aussi être administrée si un TEP scan est prescrit car elle ne contient pas de dextrose

VIII. COMPATIBILITÉ

Aucune donnée de comptabilité disponible avec le produit prêt à l'emploi

Contactez le pharmacien si vous manquez d'accès veineux

IX. SAIGNEMENTS MAJEURS ET ANTIDOTES

- Il n'existe aucun antidote spécifique à l'argatroban au moment de la mise à jour du présent protocole.
- Les paramètres d'anticoagulation se normalisent dans un délai de 2 à 4 heures après l'arrêt de la perfusion.
- En cas de saignement majeur, il faut :
 - Cesser immédiatement la perfusion d'argatroban
 - Faire FSC et PTT immédiatement
 - Contacter l'équipe médicale

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ heure : _____

2.34.1 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE TRAITEMENT DU HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) PAR ADMINISTRATION D'ARGATROBAN



* I C M 3 0 0 *

X. PRÉLÈVEMENTS SANGUINS

- Faire FSC, Créatinine, Bilirubine, AST, ALT, INR, PTT et albumine si non faits dans les dernières 24 heures
- Faire un PTT 2 heures après l'initiation de la perfusion continue puis selon le tableau d'ajustement
- Faire FSC, Créatinine, Bilirubine, AST, ALT, INR DIE ad fin de perfusion

XI. DOSE DE DÉPART

- Débuter la perfusion suivante :
 - ☐ Fonction hépatique normale : 1 mcg/kg/min
 - ☐ Après une chirurgie cardiaque : 0,8 mcg/kg/min
 - ☐ Insuffisance hépatique (augmentation des enzymes 2 x la normale) ou défaillance de plusieurs organes : 0,5 mcg/kg/min

Le personnel infirmier ajustera le débit de la perfusion selon le PTT et le tableau d'ajustement à la section XII

XII. TABLEAUX D'AJUSTEMENT DE LA PERFUSION D'ARGATROBAN ET VÉRIFICATION DU PTT

Débit de perfusion initial STANDARD ou après une CHIRURGIE cardiaque 1 mcg/kg/min ou 0,8 mcg/kg/min		
Résultat PTT (secondes)	Ajustement du débit	Répéter PTT
< 30	+ 0,4 mcg/kg/min	2 h post changement
30 - 41,9	+ 0,2 mcg/kg/min	2 h post changement
42 - 55	Aucun ajustement	2 h post dernier PTT Si 2 PTT consécutifs thérapeutiques, répéter prochain PTT : lendemain AM
55,1 - 65	- 0,2 mcg/kg/min	2 h post changement
65,1 - 75,9	- 0,4 mcg/kg/min	2 h post changement
≥ 76	Cesser la perfusion et appeler le pharmacien	2 h post reprise de l'argatroban

Débit de perfusion initial RÉDUIT (Insuffisance hépatique, défaillance de plusieurs organes) 0,5 mcg/kg/min		
Résultat PTT (secondes)	Ajustement du débit	Répéter PTT
< 30	+ 0,2 mcg/kg/min	4 h post changement
30 - 41,9	+ 0,1 mcg/kg/min	4 h post changement
42 - 55	Aucun ajustement	4 h post dernier PTT Si 2 PTT consécutifs thérapeutiques, répéter prochain PTT : lendemain AM
55,1 - 65	- 0,1 mcg/kg/min	4 h post changement
65,1 - 75,9	- 0,2 mcg/kg/min	4 h post changement
≥ 76	Cesser la perfusion et appeler le pharmacien	4 h post reprise de l'argatroban

XIII. ALERTES – ÉQUIPE INFIRMIÈRE

- Objectif thérapeutique : PTT cible 42 à 55 secondes
- Le débit de perfusion ne doit pas dépasser 10 mcg/kg/min
- Aviser le pharmacien si PTT ≥ 76 OU non atteinte du PTT cible après 2 ajustements successifs

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ heure : _____