

3.19 - PROTOCOLE D'HÉPARINE AJUSTEMENT BASÉ SUR LE PTT PROTOCOLE STANDARD

Ce protocole doit être prescrit via une ordonnance individuelle

I. DOSE DE DÉPART

- Administrer un **bolus d'héparine** à partir d'une fiole de 1 000 unités/ml (bolus maximal de départ : 4 000 unités)
- Débuter la perfusion d'héparine 25 000 unités dans 250 ml D5 % et ajuster le débit selon le poids du patient

Poids (kg)	Bolus (unités)	Débit perfusion (unités/h)
0 à 44	2 700 unités	500
45 à 49	2 900 unités	600
50 à 54	3 200 unités	600
55 à 60	3 500 unités	700
61 à 65	3 800 unités	800

Poids (kg)	Bolus (unités)	Débit perfusion (unités/h)
66 à 70	4 000 unités	800
71 à 75	4 000 unités	900
76 à 80	4 000 unités	900
81 à 99	4 000 unités	1 000
> 100	4 000 unités	1 000

II. PRÉLÈVEMENTS SANGUINS

- PTT (de base) avant le début de la perfusion si non fait
- PTT 6 h après le début de la perfusion et ajuster selon le tableau de la section III
- FSC aux 3 jours

III. AJUSTEMENT DE LA PERFUSION

Résultat PTT (secondes)	BOLUS d'héparine	Changement de perfusion (unités/heure)	Répéter PTT
≤ 35,9	5 000 unités IV	+ 300 unités/h	6 h post changement
36 à 40,9	2 500 unités IV	+ 200 unités/h	6 h post changement
41 à 46,9	0	+ 100 unités/h	6 h post changement
47 à 63	0	0	Lendemain AM
63,1 à 69	0	- 100 unités/h	6 h post changement
69,1 à 74	0	- 200 unités/h	6 h post changement
74,1 à 77	Cesser la perfusion 30 minutes, puis reprendre à - 200 unités/h		6 h post reprise
77,1 à 79,9	Cesser la perfusion 60 minutes, puis reprendre à - 300 unités/h		6 h post reprise
≥ 80	Cesser la perfusion 90 minutes, puis reprendre à - 400 unités/h		3 h post reprise

IV. ALERTES NURSING

- Objectif thérapeutique : **PTT de 47 à 63 secondes**
- Aviser l'équipe traitante si 2 PTT consécutifs **≤ 40,9 ou ≥ 74,1** malgré ajustements posologiques