

3.42.1 - Protocole d'héparine Ajustement basé sur l'anti-Xa - Protocole standard

UNITÉ DE MÉDECINE

Ce protocole doit être prescrit via une ordonnance individuelle, pré-imprimée ou appliqué en remplacement du protocole 3.19 à la demande du laboratoire.

N.B. : Dosage anti-Xa correspond à DOHE dans Softlab

I. DOSE DE DÉPART

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

Poids (kg)	Bolus (60 unités/kg)	Débit (unités/h)
40 - 44	2 700 unités	500
45 - 49	2 900 unités	600
50 - 54	3 200 unités	600
55 - 60	3 500 unités	700
61 - 65	3 800 unités	800

Poids (kg)	Bolus (60 unités/kg)	Débit (unités/h)
66 - 70	4 000 unités	800
71 - 75	4 000 unités	900
76 - 80	4 000 unités	900
81 - 99	4 000 unités	1 000
> 100	4 000 unités	1 000

II. PRÉLÈVEMENTS SANGUINS

- Avant de débiter la perfusion d'héparine, effectuer un dosage d'anti-Xa et de PTT
- En tout temps, prélever un dosage de **PTT** avec chaque dosage d'anti-Xa
- Prélever un dosage d'anti-Xa et de **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 D'HÉPARINE (selon le résultat de l'anti-Xa)

Anti-Xa (unité/mL)	Action immédiate	Ajustement	Prochain dosage dans
≤ 0,09	Bolus 5 000 unités	+ 250 unités/heure	4 heures
0,10 – 0,19	Bolus 2 500 unités	+ 150 unités/heure	6 heures
0,20 – 0,29	0	+ 100 unités/heure	6 heures
0,30 – 0,50	0	Aucun changement	Lendemain AM
0,51 – 0,60	0	- 100 unités/heure	6 heures
0,61 – 0,70	Suspendre 30 minutes	- 200 unités/heure	6 heures
≥ 0,71	Suspendre 60 minutes	- 300 unités/heure et aviser le médecin	4 heures

IV. ALERTES NURSING

- Objectif thérapeutique de l'**anti-Xa : 0,30 à 0,50 unités/mL**
- **Aviser le médecin** si 2 dosages consécutifs d'anti-Xa ≤ 0,19 ou ≥ 0,61 unités/mL