

Département de médecine
**THROMBOLYSE
EN THROMBOSES DE VALVES
OU EN EMBOLIE PULMONAIRE**



* I C M 3 0 0 *

Poids du patient : ____ kg

1- DISPONIBILITÉ DU MÉDICAMENT

- L'alteplase (Activase^{MD}) 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- THROMBOSE DE VALVES (contre-indiqué si chirurgie valvulaire < 2 semaines)

- Laboratoires :
 - Faire INR STAT
 - Faire PTT STAT et DIE
 - Faire D-dimère STAT et DIE
- Cesser tout anticoagulant ad nouvel ordre
- Préparer alteplase (Activase^{MD}) : 100mg dans 100mL du diluant fourni = 1mg/mL
 - Pour les patients de poids > **67kg**
 - Administrer par pompe via la bibliothèque des médicaments selon ces 2 étapes consécutives :
 - Étape 1 :
 - Dose : 10mg IV en bolus
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase Valve > **67 kg** - Étape 1
 - Lorsque terminé, débiter immédiatement étape 2.
 - Étape 2 :
 - Dose : Perfusion de 90mg IV x 90 minutes
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase Valve > **67 kg** - Étape 2
 - 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**
 - Administrer par pompe via la bibliothèque des médicaments selon ces 2 étapes consécutives :
 - Étape 1 :
 - Dose : 20mg IV en bolus
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase Valve < **67 kg** - Étape 1
 - Lorsque terminé, débiter immédiatement étape 2.
 - Étape 2 :
 - Dose : Perfusion de 10mg/h x 3 heures
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase Valve < **67 kg** - Étape 2
 - Lorsque terminé, rincer avec 50mL de NaCl 0.9% à la fin de la perfusion.
 - Sélectionner dans la pompe : Rincage 50 mL NS
- Débuter 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 : _____

Département de médecine
**THROMBOLYSE
EN THROMBOSES DE VALVES
OU EN EMBOLIE PULMONAIRE**



* I C M 3 0 0 *

3- EMBOLIE PULMONAIRE

- Préparer alteplase (Activase^{MD}) : 100mg dans 100mL du diluant fourni = 1mg/mL
- Administrer par pompe via la bibliothèque des médicaments:
 - Dose : 50mg/h x 2 heures
 - Pompe B-Braun : Sélectionner dans la pompe : Alteplase EP
 - Lorsque terminé, rincer avec 50ml de NaCl 0.9% à la fin de la perfusion.
 - Sélectionner dans la pompe : Rincage 50 mL NS
- Débuter 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

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 : _____