

### 3.18 - PROTOCOLE D'HÉPARINE AJUSTEMENT BASÉ SUR LE PTT PROTOCOLE STANDARD

#### UNITÉ DE CHIRURGIE

Ce protocole doit être prescrit via une ordonnance individuelle

#### I. DOSE DE DÉPART

- Débuter la perfusion d'héparine 25 000 unités dans 250 ml D5 % et ajuster le débit selon le poids préopératoire du patient (environ 12 unités/kg/h pour un maximum de 1 000 unités/h)

Poids (kg)	Débit (unités/h)
40 à 44	500
45 à 49	600
50 à 54	600
55 à 60	700
61 à 65	800

Poids (kg)	Débit (unités/h)
66 à 70	800
71 à 75	900
76 à 80	900
81 à 99	1 000
> 100	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)	Changement de perfusion (unités/heure)	Répéter PTT dans
≤ 35,9	+ 300 unités/h	6 h post changement
36 à 40,9	+ 200 unités/h	6 h post changement
41 à 46,9	+ 100 unités/h	6 h post changement
47 à 63	0	lendemain matin
63,1 à 69	- 100 unités/h	6 h post changement
69,1 à 74	- 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