

UNITÉ DE CHIRURGIE

Ce protocole doit être prescrit via une ordonnance individuelle, pré-imprimée ou appliqué en remplacement du protocole 3.18 à la demande du laboratoire.

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

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

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

Poids (kg)	Débit (unités/h)
66 - 70	800
71 - 75	900
76 - 80	900
81 - 99	1 000
> 100	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	0	+ 250 unités/heure	4 heures
0,10 – 0,19	0	+ 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 unité/mL**
- **Aviser le médecin** si 2 dosages consécutifs d'**anti-Xa** ≤ 0,19 ou ≥ 0,61 unité/mL