

3.43 - PROTOCOLE D'HÉPARINE AJUSTEMENT BASÉ SUR L'ANTI-Xa PROTOCOLE DOSE ÉLEVÉE

Ce protocole doit être prescrit via une ordonnance individualisée en précisant « DOSE ÉLEVÉE et ANTI-Xa ». Si ce protocole est prescrit en post-opératoire, l'administration de bolus est requise.

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

Le dosage d'anti-Xa pourrait être faussé si le patient a été exposé dans les 72 dernières heures aux médicaments suivants : *fondaparinux*^{MD}, *apixaban*^{MD}, *rivaroxaban*^{MD}, *daltéparine*^{MD}, *enoxaparine*^{MD} ou *tinzaparine*^{MD}. Dans cette situation, privilégier le protocole 3.8 basé sur le PTT jusqu'à 72 heures suivant la dernière exposition à ces médicaments puis réévaluer selon l'évolution clinique du patient.

- Aviser l'équipe traitante si exposition à ces anticoagulants au cours des 72 dernières heures

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 10 000 unités) et débiter la perfusion d'héparine 25 000 unités dans 250 ml D5 % et ajuster selon le poids préopératoire du patient
Faire le suivi par rapport aux bolus pour la chirurgie

Poids (kg)	Bolus unités (80 unités/Kg)	Débit (unités/h)
40 à 44	3 400 unités	800
45 à 49	3 800 unités	800
50 à 54	4 100 unités	900
55 à 60	4 600 unités	1 000
61 à 65	5 000 unités	1 100
66 à 70	5 400 unités	1 200
71 à 75	5 800 unités	1 300
76 à 80	6 200 unités	1 400
81 à 85	6 600 unités	1 500

Poids (kg)	Bolus unités (80 unités/Kg)	Débit (unités/h)
86 à 90	7 000 unités	1 600
91 à 95	7 400 unités	1 700
96 à 100	7 800 unités	1 800
101 à 105	8 200 unités	1 900
106 à 110	8 600 unités	1 900
111 à 115	9 000 unités	2 000
116 à 120	9 400 unités	2 000
121 à 125	9 800 unités	2 000
> 125	10 000 unités	2 000

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	+ 300 unités/heure	4 heures post changement
0,10 à 0,19	Bolus 2 500 unités	+ 200 unités/heure	6 heures post changement
0,20 à 0,29	0	+ 100 unités/heure	6 heures post changement
0,30 à 0,39	0	+ 50 unités/heure	6 heures post changement
0,40 à 0,60	0	Aucun changement	12 heures
0,61 à 0,70	0	- 100 unités/heure	6 heures post changement
0,71 à 0,80	Suspendre 30 minutes	- 200 unités/heure	6 heures post reprise
≥ 0,81	Suspendre 60 minutes	- 300 unités/heure et aviser le médecin	4 heures post reprise

IV. ALERTE NURSUNG

- Objectif thérapeutique d'**anti-Xa : 0,40 à 0,60 unité/ml**
- **Aviser** l'équipe traitante si 2 dosages consécutifs d'**anti-Xa ≤ 0,19 ou ≥ 0,70 unité/ml**