

3.8 - PROTOCOLE D'HÉPARINE AJUSTEMENT BASÉ SUR LE PTT PROTOCOLE DOSE ÉLEVÉE

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

I. DOSE DE DÉPART

- Administrer un **bolus d'héparine** à partir d'une fiole de 1 000 unités/ml (bolus maximal de départ : 10 000 unités)
- Débuter la perfusion d'héparine 25 000 unités dans 250 ml D5 % et ajuster le débit selon le poids du patient.

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

- 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	BOLUS d'héparine	Changement de perfusion (unités/h)	Répéter PTT dans
≤ 40,9	5 000 unités IV	+300 unités/h	6 h post changement
41 à 46,9	2 500 unités IV	+200 unités/h	6 h post changement
47 à 51,9	0	+100 unités/h	6 h post changement
52 à 69	0	0	Lendemain AM
69,1 à 74	0	-100 unités/h	6 h post changement
74,1 à 77	0	-200 unités/h	6 h post changement
77,1 à 79,9	Cesser la perfusion 30 minutes	-200 unités/h	6 h post reprise
≥ 80	Cesser la perfusion 60 minutes	-300 unités/h	6 h post reprise

IV. ALERTES NURSING

- Objectif thérapeutique : **de 52 à 69 secondes**
- Aviser l'équipe traitante si 2 PTT consécutifs **≤ 46,9 ou ≥ 74,1** malgré ajustements posologiques