

HEPARINE (Liquemine)

Anticoagulant

1 fiole prête à l'emploi = 20'000 U.I d'héparine = 48ml

Préparation/dilution

Héparine 20'000 U.I	48ml
Total	48ml

Administration

1ml = 417 U.I
1ml/h = 10'000 U.I/24h

Compatibilités et incompatibilités

Voir le tableau d'incompatibilité pour les médicaments couramment administrés en IV continu.

Compatible : Acyclovir, Calcium 10%, Cefuroxime, Clindamycine, Digoxine, Dexaméthasone, Ertapénème, Fluconazole, Hydrocortisone, Imipenem-Cilastatine, Linezolid, Lorazepam, Naloxone, Ondansétron, Thiamine, Voriconazole

Incompatible : Altéplase (Actilyse), Amikine, Caspofungine, Ciprofloxacine, Clarithromycine, Dantrolène, Diazépam, Doxycycline, Filgrastim, Haloperidol, Levofloxacine, Méthotriméprazine (Nozinan) Methylprednisolone, Mycophénolate, Trimetoprim-Sulfaméthoxazole, Vancomycine.

Effets secondaires principaux et surveillance

- Thrombopénie, hémorragie, allergie, hyperkaliémie si IR ou diabète.
- **Surveillance** : signes d'hémorragie (hématurie, épistaxis, hématomes), point de ponction (nécrose cutanée possible), FSS, TP, PTT avant traitement. PTT 6 heures après le début de l'administration.

Remarques

- Bolus de charge et perfusions continue sur VVC ou VVP
- Perfusion à changer aux 48 heures
- Éviter la voie IM chez un patient sous héparine.
- Ablation du cathéter péridural à distances des injections SC et à proscrire si administration concomitante de Héparine IV.
- **Antagoniste ou antidote si surdosage : Protamine**. La quantité requise dépend de la dose et du type d'héparine présente: compte tenu de la demi-vie brève de l'héparine, la quantité de protamine nécessaire pour la neutraliser diminue avec le temps écoulé depuis l'injection. En général : 1000 U.I. de protamine antagonisent environ 1000 U.I. d'héparine non fractionnée et 5000 U.I. de protamine antagonisent environ 5000 U.I. d'héparine non fractionnée

Références : REFMED/FAMI, Micromedex consulté en janvier 2018, Swissmedicinfo, MMI 2017, https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/technique_soins/pdf/annexe_injections_im.pdf, Les blocs périmédullaires chez l'adulte, Société française d'anesthésie et de réanimation, Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation 26 (2007) 720–752, **Création** : SS/ALB, janvier 18. **Validation** : ER/SW, 14 mai 2018.

Document informatif téléchargé à partir de www.phel.ch. La PHEL décline toute responsabilité suite à une utilisation de ces informations hors de ses établissements partenaires. La documentation disponible peut être utilisée librement, pour autant que le but ne soit pas commercial et que la source soit citée.

Héparine - suivi et adaptation des doses selon anti-Xa

- La prescription de l'utilisation du protocole par l'infirmière doit être faite par le médecin sur la feuille d'ordre.
- Si la cible d'anti Xa est différente de celle du protocole, ce dernier n'est pas utilisable.

Activité anti-Xa HNF (UI/ml)	Ajustement de la dose selon le poids						Autres Poids
	55-64 kg	65-74 kg	75-84 kg	85-94 kg	95-104 kg	105-114kg	
Bolus sur ordre médical selon risque de saignement : 26 UI/kg							
< 0.20	↑ 6000 UI/24h	↑ 7000 UI/24h	↑ 8000 UI/24h	↑ 9000 UI/24h	↑ 10000 UI/24h	↑ 11000 UI/24h	↑ 96 UI/kg/24h
0.20-0.29	↑ 3000 UI/24h	↑ 3000 UI/24h	↑ 4000 UI/24h	↑ 4000 UI/24h	↑ 5000 UI/24h	↑ 5000 UI/24h	↑ 48 UI/kg/24h
0.30-0.70	-	-	-	-	-	-	-
0.71-0.80	↓ 1000 UI/24h	↓ 2000 UI/24h	↓ 2000 UI/24h	↓ 2000 UI/24h	↓ 2000 UI/24h	↓ 3000 UI/24h	↓ 24 UI/kg/24h
0.81-0.89	↓ 3000 UI/24h	↓ 3000 UI/24h	↓ 4000 UI/24h	↓ 4000 UI/24h	↓ 5000 UI/24h	↓ 5000 UI/24h	↓ 48 UI/kg/24h
≥ 1.00	(vérifier les conditions de prélèvements) STOP Perfusion pendant 1h puis						
	↓ 6000 UI/24h	↓ 7000 UI/24h	↓ 8000 UI/24h	↓ 9000 UI/24h	↓ 10000 UI/24h	↓ 11000 UI/24h	↓ 96 UI/kg/24h

HNF : héparine non fractionnée

Surveillance de l'activité anti-Xa HNF :

- 6h (minimum 4h) après l'initiation de la perfusion
- 6h après tout changement de dose et minimum 1x/j

Référence : HUG, Héparine non fractionnée IV à but thérapeutique basé sur Smith ML et al, Am J health Syst Pharm 2010