

Héparine - suivi et adaptation des doses selon anti-Xa aux soins critiques HRC

- 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.

Initiation de l'anticoagulation		Si prescription d'un Bolus : 50 UI/kg					
		Dose de départ pour l'administration en IV continu par pousse seringue : 400 UI/kg/24h max 40'000 UI/24h					
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	
< 0.20	Bolus sur ordre médical selon risque de saignement : 26 UI/kg						
	↑ 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