

ALTÉPLASE (Activase^{md}) (Valve mécanique)



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC
UNIVERSITÉ LAVAL

ORDONNANCE – ALTÉPLASE À FAIBLE DOSE POUR THROMBOSE DE VALVE MÉCANIQUE

Poids contrôlé : _____ kg Taille : _____ cm Allergies : _____

Intolérances : _____

CRITÈRES DE TRAITEMENT

- Usager évalué en chirurgie cardiaque et jugé non candidat à une réintervention
ET
- Thrombose de valve obstructive
OU
- Thrombose de valve non-obstructive avec complication thromboembolique
OU
- Thrombose de valve non-obstructive asymptomatique avec diamètre \geq 10mm

INFORMATION POUR LE PRESCRIPTEUR

- La thrombolyse peut être répétée quotidiennement au besoin après un délai minimal de 6h sous héparine ou argatroban jusqu'à une dose cumulative maximale de 150mg (soit 6 perfusions d'alteplase 25mg)
- Taux de succès rapporté : ~ 20% après une perfusion et ~ 75-85% après 2-3 perfusions selon le régime utilisé

CRITÈRES D'EXCLUSION ABSOLUS (NE PAS PRESCRIRE SI UN CRITÈRE D'EXCLUSION COCHÉ)

- Dissection aortique suspectée
- Antécédent d'hémorragie intracrânienne ou d'AVC hémorragique il y a moins de 6 mois
- Antécédent d'AVC ischémique ou d'ICT il y a moins de 3 mois*
- Diathèse hémorragique connue, non-associée à un anticoagulant (Ex. Von Willebrand, hémophilie)
- Saignement interne actif ou trauma aigu (fracture) depuis moins de 4 semaines
- Chirurgie intracrânienne/intraspinale il y a moins de 3 mois
- Traumatisme crânien significatif il y a moins de 3 mois
- Pathologie intracrânienne active (néoplasie, anévrisme cérébral, malformation vasculaire)
- Pression artérielle supérieure à 180/110 mmHg non contrôlée par les traitements d'urgence

* Lorsque le risque de transformation hémorragique est jugé faible, la thrombolyse à faible dose peut être envisagée même si ACV/ICT moins de 3 mois.

CRITÈRES D'EXCLUSION RELATIFS (DÉCISION DU PRESCRIPTEUR DE THROMBOLYSER SI UN CRITÈRE COCHÉ)

- Grossesse active ou interrompue ou post-partum depuis moins de 10 jours
- Prise d'un anticoagulant oral direct à dose thérapeutique (dabigatran, apixaban, rivaroxaban ou édoxaban) dans les derniers 48 h ou avec paramètres de coagulation anormaux
- Ponctions vasculaires non compressibles effectuées il y a moins de 7 jours
- Insuffisance hépatique avec coagulopathie associée
- Thrombus de plus de 0,8 cm²
- Présence d'un thrombus auriculaire ou ventriculaire gauche
- Classe fonctionnelle NYHA IV

SUITE AU VERSO

Page : 1/2

- Chirurgie majeure (cardiaque, thoracique, abdominale ou orthopédique) il y a moins de 21 jours
- Endocardite, péricardite, anévrisme aorte abdominale
- Procédure invasive récente (Ex. : biopsie, ponction lombaire)
- Saignement (gastro-intestinal, urinaire ou autre) il y a moins de 21 jours
- RCR prolongé (Ex. plus de 10 minutes) ou traumatique il y a moins de 10 jours
- RNI supérieur à 1.7 si prise de warfarine
- Décompte plaquettaire inférieur à $80 \times 10^9/L$
- Autre condition majeure reliée à un risque accru de saignement

ORDONNANCE ALTÉPLASE rt-PA (ACTIVASE^{md})

Alteplase rt-PA (Activase^{md}) à débiter lorsque TCA inférieur à 40 s :

- 25 mg i.v. sur 25 h (soit 1 mg/h)
- 25 mg i.v. sur 6 h (soit 4,2 mg/h)

* Soluté d'altéplase 25 mg/125 mL de NaCl 0,9% (0,2 mg/mL) préparé par le SCAS pendant les heures d'ouverture de la pharmacie (pour usage immédiat)

* Kit d'urgence disponible dans l'armoire de nuit pour préparation au chevet en dehors des heures d'ouverture de la pharmacie (voir PRO-004 Protocole d'utilisation de l'altéplase en perfusion lente à faible dose pour thrombolyse de valve mécanique)

ARRÊT DE L'ANTICOAGULATION PRÉ-THROMBOLYSE

- Cesser Héparine i.v.
- Cesser Argatroban i.v.

* La poursuite de l'anticoagulation pendant la perfusion d'altéplase à 1 mg/h peut être envisagée en cas d'échec aux perfusions d'altéplase sans héparine i.v., devra alors être précisé sur l'ordonnance.

REPRISE DE L'ANTICOAGULATION IMMÉDIATEMENT POST-THROMBOLYSE

<input type="checkbox"/> Reprendre héparine i.v. selon protocole PRO-065A	Débit :	<input type="checkbox"/> Même débit qu'avant le début de la thrombolyse <input type="checkbox"/> Autre :
	Bolus :	<input type="checkbox"/> 70 unités/kg (max 5 000 unités) <input type="checkbox"/> Autre :
	TCA :	<input checked="" type="checkbox"/> À l'arrêt de la perfusion d'altéplase <input checked="" type="checkbox"/> 6 h post reprise de l'héparine (8 h si aucun bolus), puis selon protocole
<input type="checkbox"/> Reprendre argatroban i.v. selon ordonnance individuelle standardisée CP11350	Débit :	<input type="checkbox"/> Même débit qu'avant le début de la thrombolyse <input type="checkbox"/> Autre :
	TCA :	<input checked="" type="checkbox"/> À l'arrêt de la perfusion d'altéplase <input checked="" type="checkbox"/> 4 h post reprise de l'argatroban puis q4h pour 24 h, puis selon OIS

SUIVI INFIRMIER

- Se référer au PRO-004 Protocole d'utilisation de l'altéplase à faible dose pour thrombolyse de valve mécanique.

Nom du prescripteur : _____ N° de permis : _____
En lettres moulées Année Mois Jour Heure

Signature médicale (ou autorisée) : _____ Date : _____

Télécopié heure : _____ : _____ Initiales : _____

Page : 2/2

ORDONNANCE - ALTÉPLASE À FAIBLE DOSE POUR THROMBOSE DE VALVE MÉCANIQUE