

**PROTCOLE D'HEPARINISATION pendant la dialyse
chez un patient recevant un traitement de liquémine full-dose.**

PAS DE FRAXIPARINE CHEZ CES PATIENTS MÊME S'ILS EN RECOIVENT D'HABITUDE.

Buts de ce protocole :

1. Ne pas arrêter le traitement de liquémine pour rester dans la continuité du suivi de l'unité d'hospitalisation
2. Eviter que le patient soit repiqué en périphérique pour un PTT à son retour de dialyse.

Avant de brancher, demander à l'unité d'hospitalisation le résultat du dernier PTT. Il ne doit pas dater de plus de 24 heures.

Si le PTT est :

Inférieur à : 40 secondes.

D'une part, laisser couler la perfusion de liquémine full-dose à la vitesse fixée par l'unité.

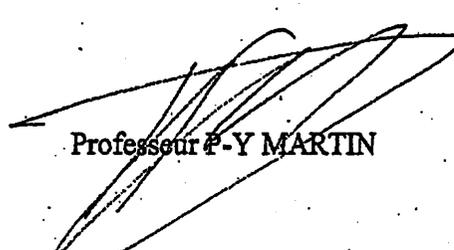
D'autre part, ajouter pendant le temps de dialyse 250 ui/heure de liquémine. Seringue de 30 ml luer-lock avec 2 ml de liquémine standard (5000 ui/ml) et 18 ml de NaCl 0,9% soit une dilution de 20 ml dosée à 500 ui/ml. Adapter cette seringue sur le module réservé à cette fonction sur la machine d'hémodialyse. Programmer 0,5 ml/heure.

Supérieur à : 40 secondes.

Laisser couler la perfusion de liquémine full-dose à la vitesse fixée par l'unité.

JUSTE AVANT LE DEBRANCHEMENT :

Faire un PTT à la fin de la dialyse dans tous les cas, avec le N° EdS de l'unité d'hospitalisation pour éviter au patient une prise de sang en périphérique . Le résultat de ce PTT arrivera directement dans l'unité qui règlera en fonction la dose de liquémine.


Professeur P-Y MARTIN