

PROTOCOLE D'UROKINASE A HAUTE DOSE POUR LA DESOBSTRUCTION D'UNE FISTULE

Après avoir évalué sans succès le thrill de la fistule au toucher, il faut compléter l'évaluation à l'aide d'un sthétoscope. S'il n'y a toujours aucun thrill :

ne pas essayer de piquer

Informez le médecin qui demandera un examen angiologique en urgence.

Avant d'aller au bloc opératoire pour faire une désobstruction chirurgicale, on peut tenter de désobstruer la fistule avec de l'urokinase à haute dose.

Ce traitement est uniquement fait sur OM.

Procédure :

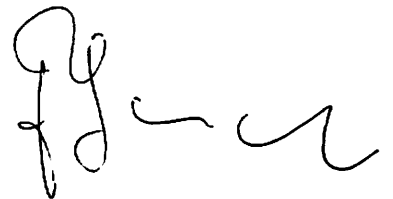
- 250.000 unités d'urokinase dans 100 ml de NaCl 0,9%
- perfuser la fistule en 1 heure minimum à l'aide d'un butterfly posé le plus près possible de l'anastomose.
- contrôler : TA, pouls, respiration / 15 mn
- Attention aux réactions allergiques
⇒tavégyl, ultracorten et adrénaline à proximité

Les contre-indications absolues à ce traitement :

- saignement actif
- intervention neurochirurgicale intra crânienne ou intrarachidienne
- néoplasie intracrânienne
- anévrisme
- AVC
- traumatisme récent sévère
- HTA sévère non contrôlée

Les contre-indications relatives à ce traitement :

- thrombose cavité cardiaque gauche
- endocardite bactérienne subaiguë non contrôlée
- sepsis non contrôlé
- affections cérébrovasculaires : vasculites, embols de cholestérol
- rétinopathie proliférative (selon avis de l'ophtalmologue)
- biopsie rénale pratiquée dans les 10 derniers jours



Docteur Patrick SAUDAN