

# Algorithme RFE anticoagulation dans un contexte d'urgence



Hémorragie grave  
Procédure à risque hémorragique élevé



Hémorragie non grave  
Procédure à faible risque hémorragique



Seuil



Geste hémostatique



couleur neutre



AVK



Dabigatran



Anti-Xa



HBPM



HNF

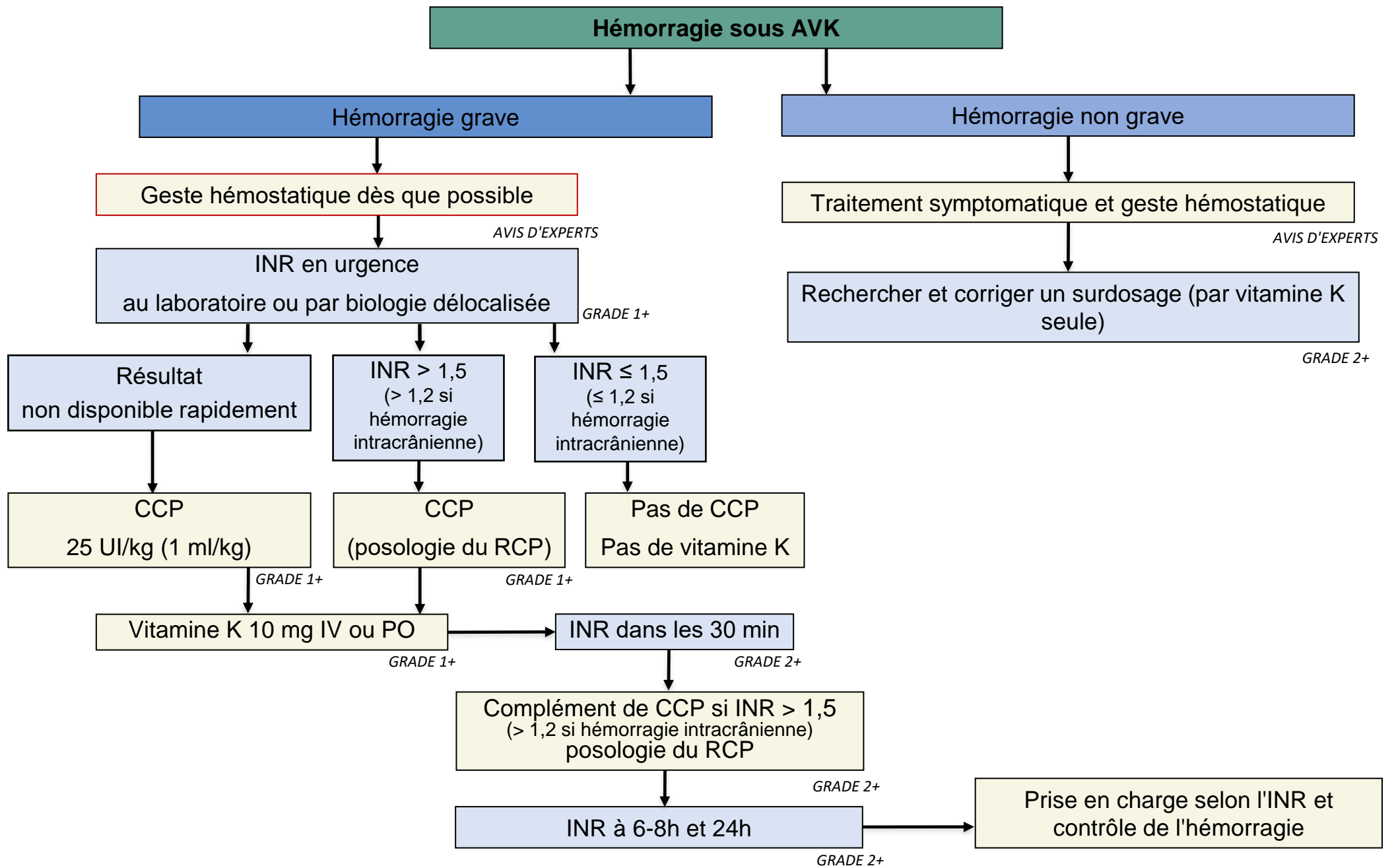
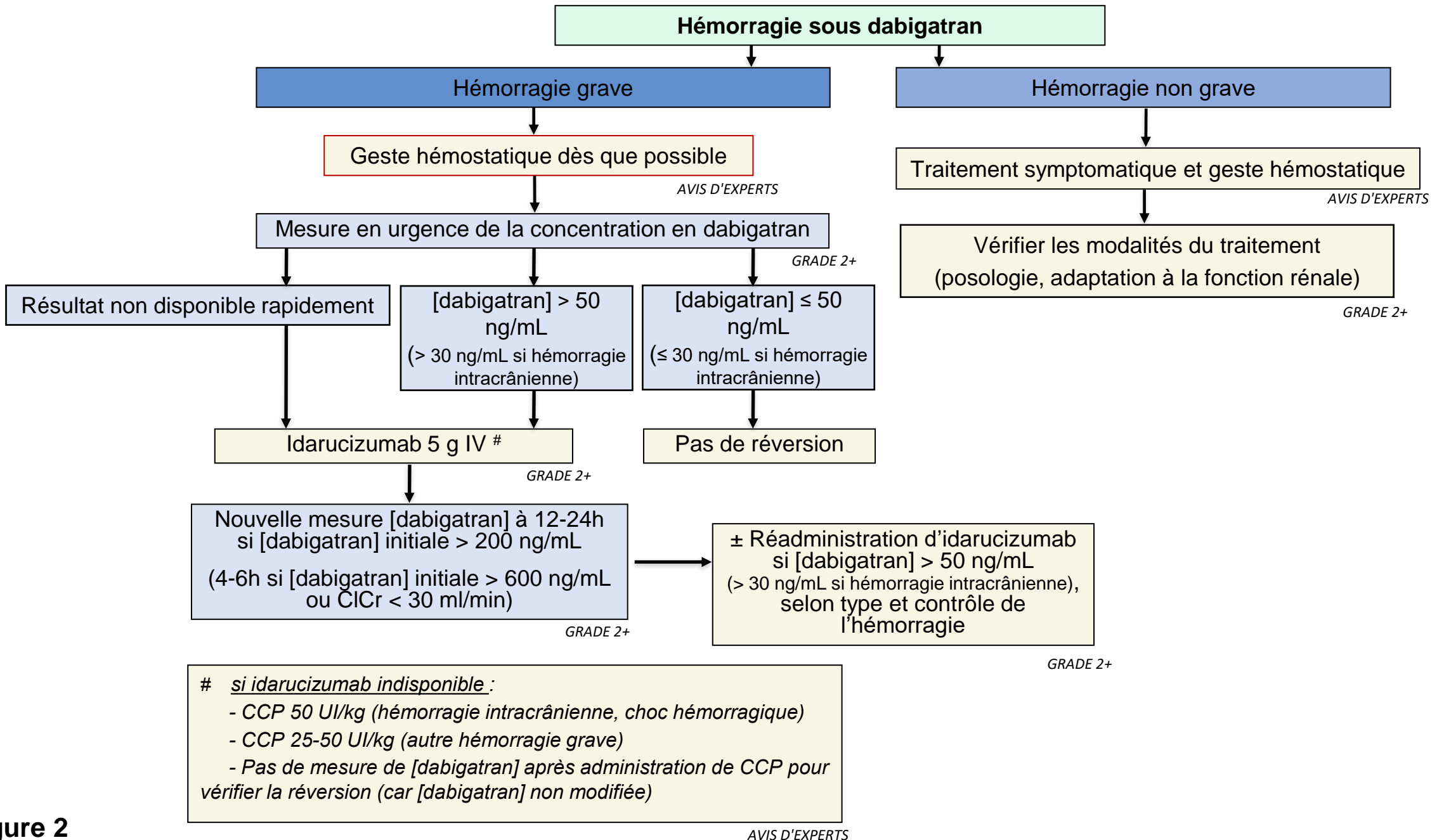
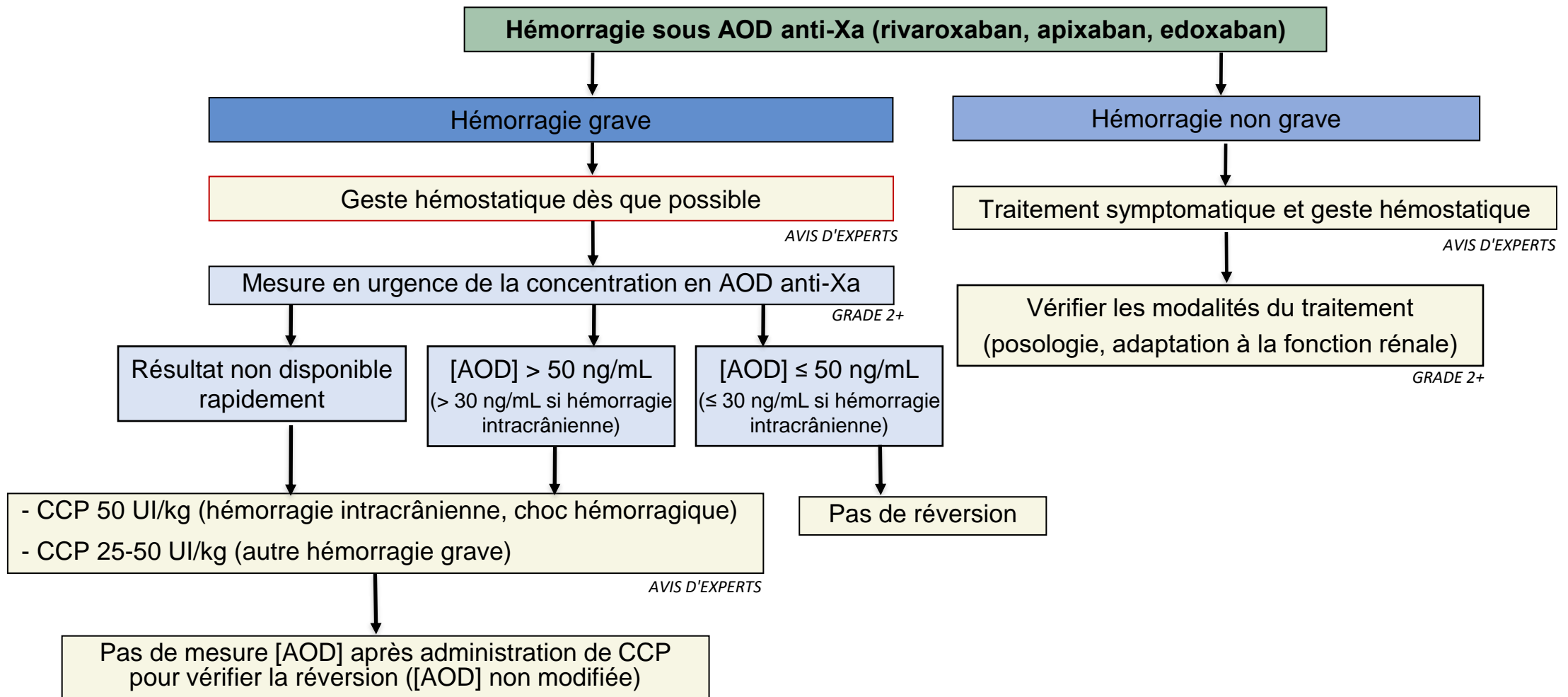


Figure 1

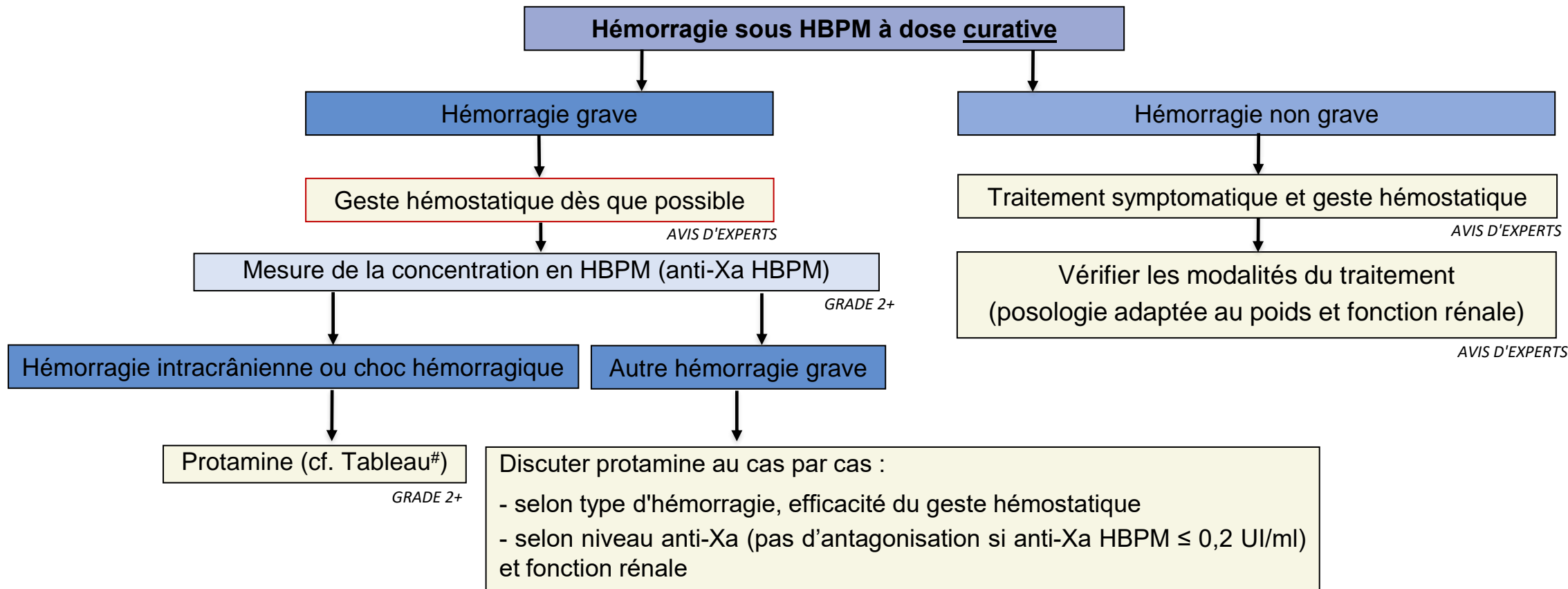


**Figure 2**



**Figure 3**





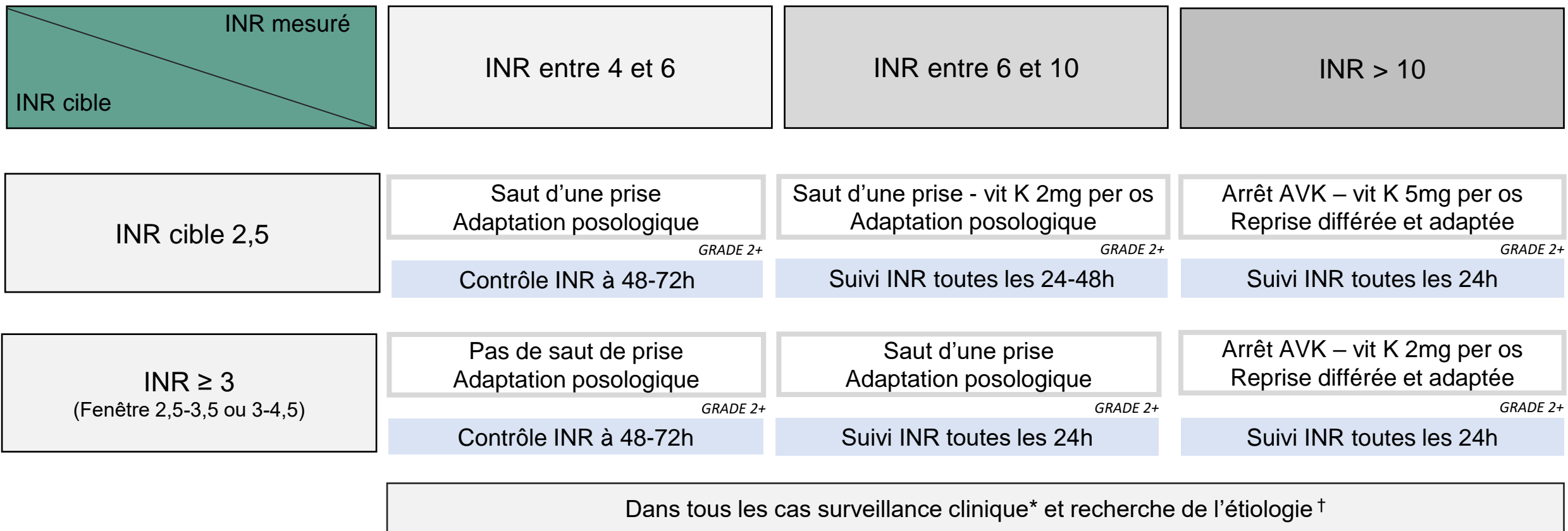
**# Posologie du sulfate de protamine**

	Dernière administration d'HBPM	Sulfate de protamine
tinzaparine, daltéparine	≤ 8 heures	1 mg pour 100 UI d'HBPM administrées
	> 8 heures	Non systématique
enoxaparine, nadroparine	≤ 8 heures	0,5 mg pour 100 UI d'HBPM administrées.
	> 8 heures	Non systématique

**Administration du sulfate de protamine :**

- 1 mg = 100 U.A.H (unités anti-héparine)
- IV lente sur 10 min, pas de limite de dose
- Pas de contrôle biologique systématique après protamine.

**Figure 5**



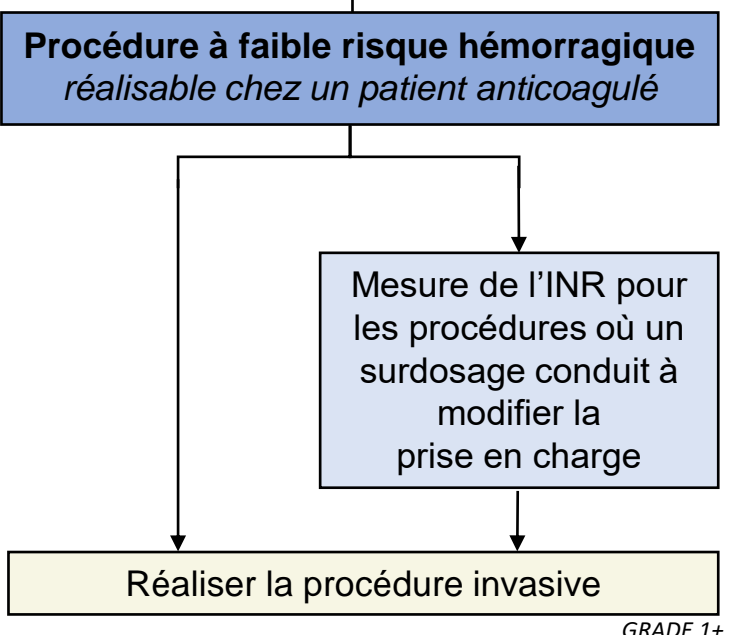
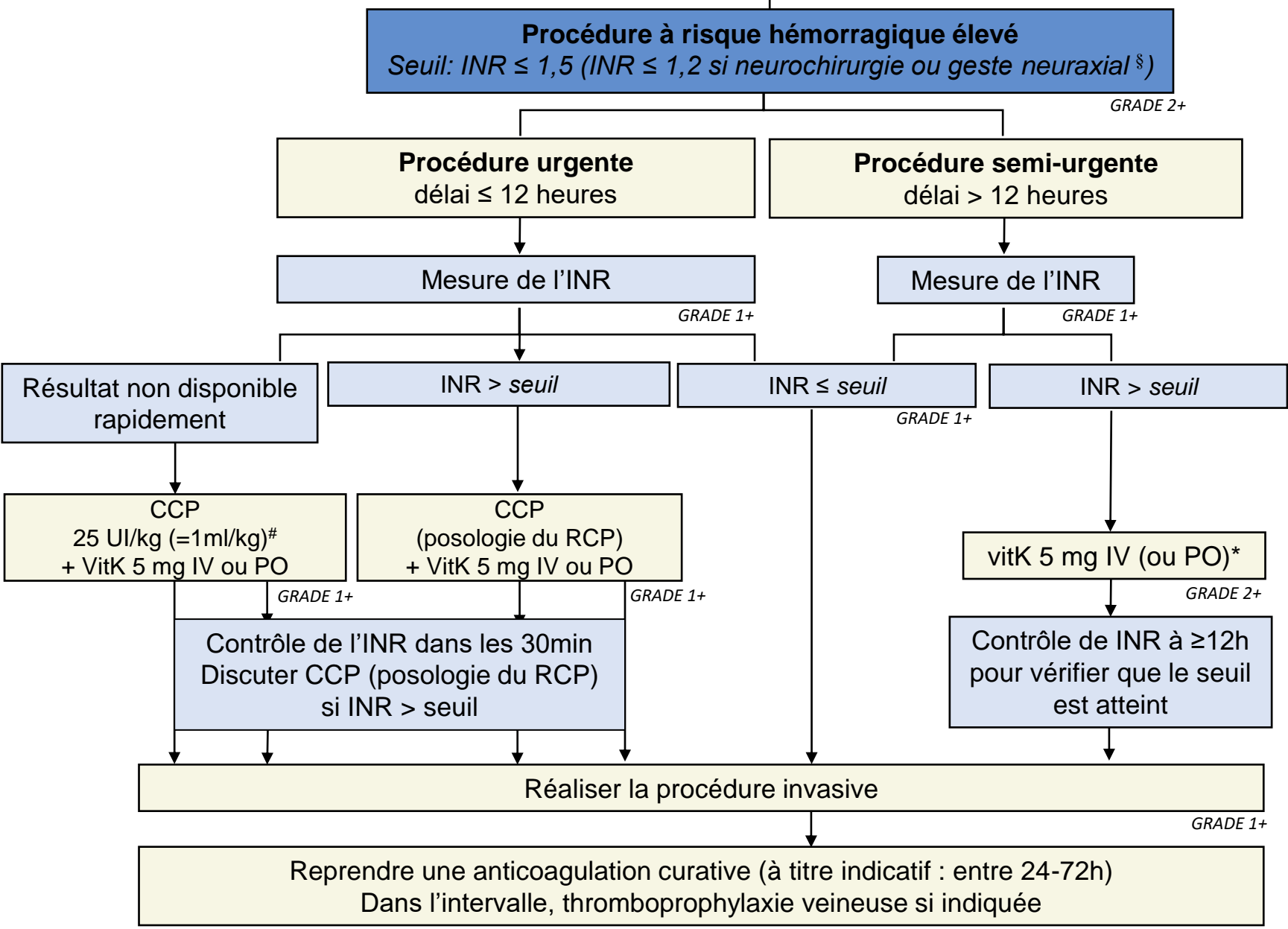
AVIS D'EXPERTS

**Figure 6. Surdosage asymptomatique en AVK**

\* Surveillance ambulatoire sauf situation particulière (e.g. haut risque hémorragique, suivi impossible)

† Vérification du schéma posologique et recherche d'un mésusage, d'une insuffisance rénale, d'une co-médication ou d'une intoxication accidentelle.

**Procédure invasive non programmée chez un patient traité par AVK**



\* Discuter 10 mg si procédure à très haut risque hémorragique suivie d'une reprise retardée de l'anticoagulation.

# Les CCP sont dosés en unités de facteur IX.

§ Gestes neuraxiaux : ils incluent la ponction lombaire, la rachianesthésie, la péridurale et la péri-rachi combinée. Ils n'incluent pas la chirurgie rachidienne.

**Figure 7**

GRADE 1+

GRADE 2+

GRADE 1+

GRADE 1+

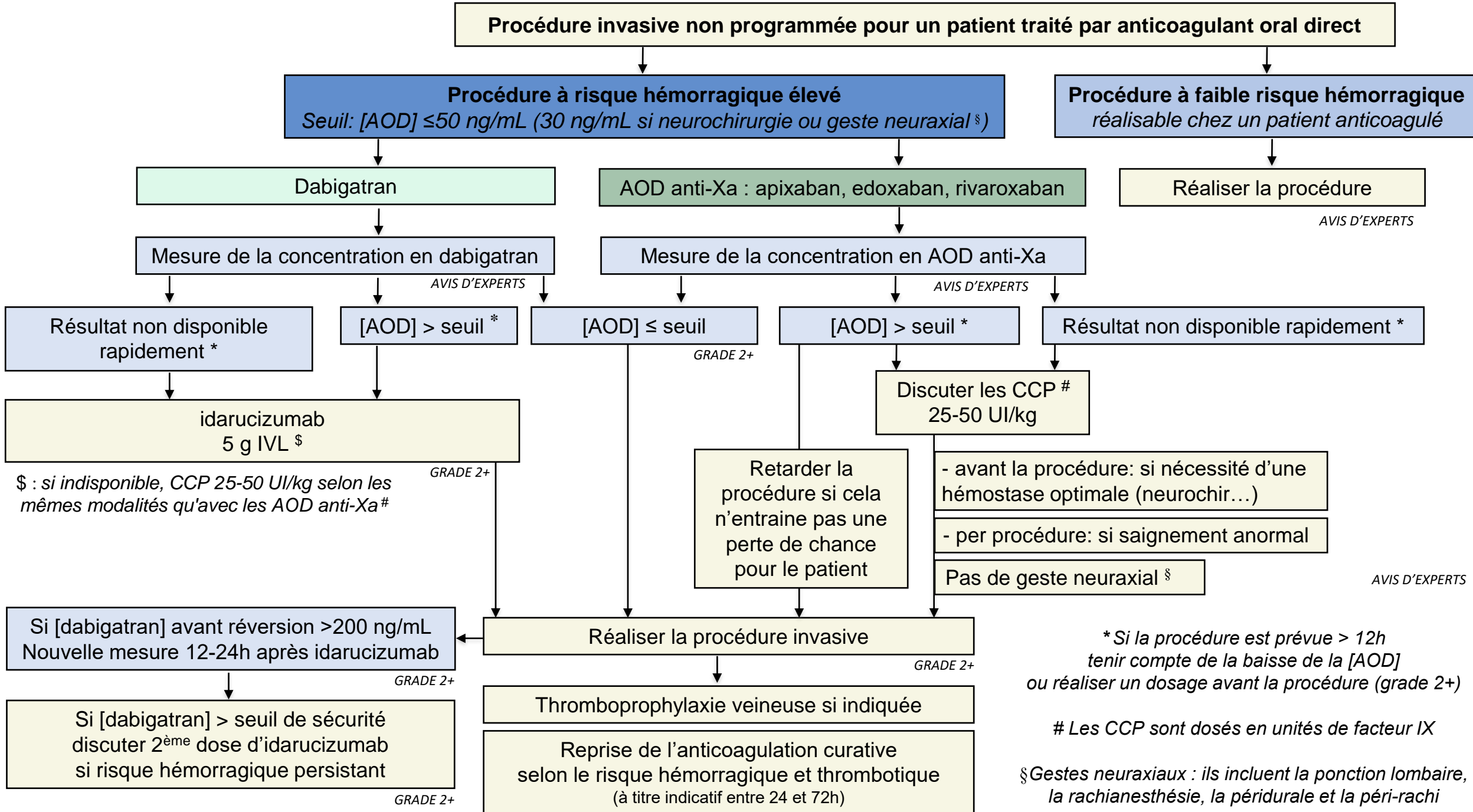
GRADE 1+

GRADE 2+

GRADE 1+

GRADE 1+





**Figure 8**

GRADE 1+

GRADE 2+

GRADE 2+

GRADE 2+

AVIS D'EXPERTS

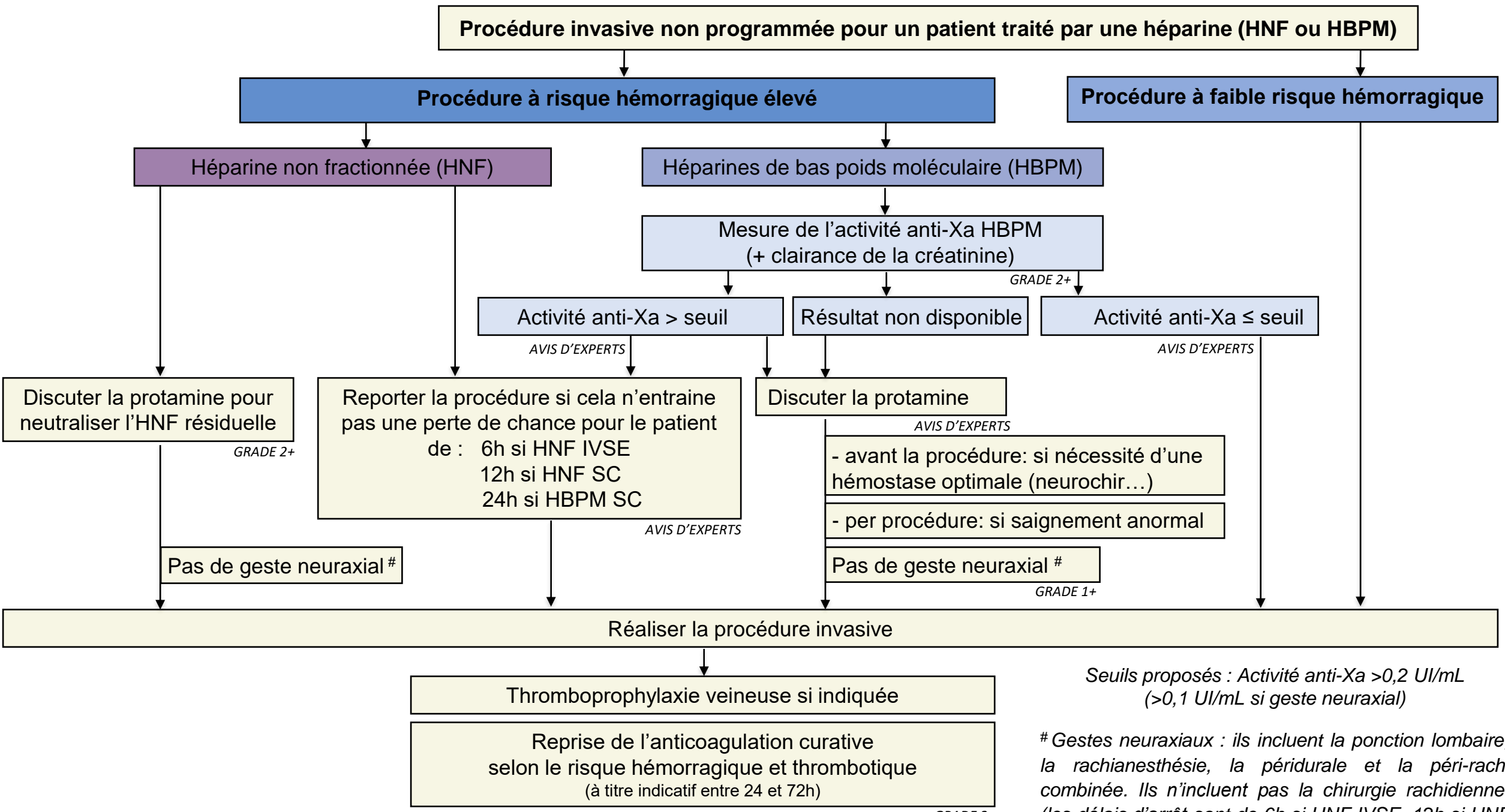
AVIS D'EXPERTS

AVIS D'EXPERTS

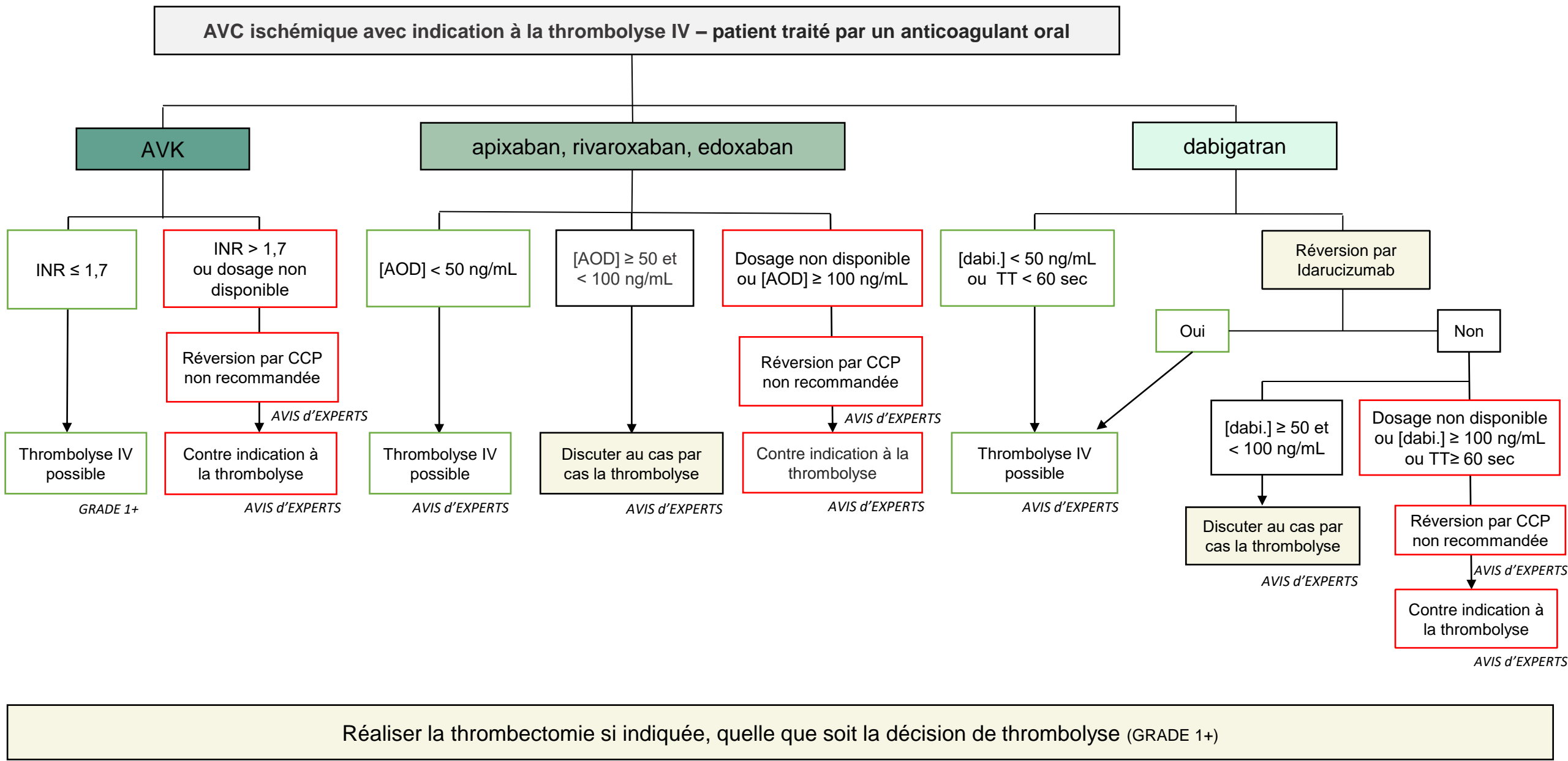
GRADE 2+

AVIS D'EXPERTS

GRADE 2+



**Figure 9**



**Figure 10. Algorithme de prise en charge des patients traités par un anticoagulant oral ayant un AVC ischémique**

AOD : anticoagulants oraux directs, AVK : Anti-Vitamine K, CCP : Concentrés de Complexe Prothrombotique, INR : International Normalized Ratio, IV : intraveineux, TT : temps de thrombine