

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom de la mère : _____

THROMBOPROPHYLAXIE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

CONTRE-INDICATION (absolue ou relative) cocher si présence de

- ☐ Antécédent de thrombocytopénie induite par l'héparine (TIH) ☐ Saignement actif ou risque hémorragique jugé élevé
☐ Usager déjà anticoagulé : _____ (ex : trauma cérébral ou spinal, ulcère actif, lésion à
☐ AVC hémorragique aigu (moins de 48 h) risque)
☐ Coagulopathie ☐ Hypertension non contrôlée persistante (TAS plus de
☐ Thrombopénie sévère (plaquettes inférieures à 30×10^9 /L) 180 ou TAD plus de 110 mmHg)

PRÉCAUTIONS

- Cathéter épidural ou périméridal : à discuter avec l'anesthésiologiste si autre anticoagulant que l'héparine SC
- Thrombopénie avec décompte plaquettaire entre 30 et 50×10^9 /L
- Saignement majeur dans les 3 derniers mois
- Insuffisance rénale (ClCr inférieure à 30 mL/min) : choisir une molécule adaptée à la fonction rénale de l'usager

INDICATION (voir annexe au verso pour les scores d'évaluation de risque de Padua ou Caprini)

- ☐ Risque faible selon jugement clinique et/ou calcul d'un score d'évaluation de risque thromboembolique :
thromboprophylaxie non-indiquée
- ☐ Risque modéré ou élevé selon jugement clinique et/ou calcul d'un score d'évaluation de risque thromboembolique :
thromboprophylaxie pharmacologique à privilégier par rapport à une thromboprophylaxie mécanique

THROMBOPROPHYLAXIE PHARMACOLOGIQUE (Initialiser une seule option)

Recommandations au prescripteur :

1) Dans tous les cas, une héparine bas poids moléculaire (HBPM) est à privilégier. L'héparine non fractionnée (HNF) devrait être réservée aux cas d'exception.

2) En présence d'insuffisance rénale, la daltéparine, la tinzaparine ou l'HNF sont à privilégier

Médicaments	Poids	Moins de 45 kg	45-100 kg	Plus de 100 kg	
				Médical	Chirurgical
Daltéparine		_____ 2 500 unités SC DIE	_____ 5 000 unités SC DIE	_____ 7 500 unités SC DIE	_____ 5 000 unités SC BID
	Initiales		Initiales	Initiales	Initiales
Énoxaparine		_____ 30 mg SC DIE	_____ 40 mg SC DIE	_____ 30 mg SC BID	_____ 40 mg SC BID
	Initiales		Initiales	Initiales	Initiales
Tinzaparine		_____ 3 500 unités SC DIE	_____ 4 500 unités SC DIE	75 unités/kg soit : _____ SC DIE	
	Initiales		Initiales	Recommandation : À privilégier si plus de 120 kg Uniformisation automatique des doses	
Héparine (HNF)		Cas d'exception	_____ 5 000 unités SC BID	_____ 5 000 unités SC TID	
	Initiales		Initiales	Initiales	

Autre : _____

Tout usager sous HNF ou usager chirurgical sous HBPM : FSC au jour 0 et jour 2 puis aux 3 jours jusqu'au 14^e jour

THROMBOPROPHYLAXIE MÉCANIQUE (En alternative ou en combinaison avec la thromboprophylaxie pharmacologique)

_____ Bas à compression pneumatique intermittente (à privilégier) _____ Bas à compression graduée (bas anti-embolique)

Initiales

Initiales

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

Annexe

*****Ces outils d'aide à la décision ne remplacent pas le jugement clinique*****

1. Évaluation du risque de thrombo-embolie veineuse (TEV) chez usagers recevant soins médicaux aigus (Score Padua)

SCORE DE PADUA (score de 4 ou plus = haut risque de TEV) (évaluation du risque de saignement de manière concomitante)	
Caractéristiques	Points
Antécédent de TEV (excluant les thromboses veineuses superficielles)	3
Thrombophilie connue	3
Mobilité réduite (repos au lit pour au moins 3 jours)	3
Cancer actif ou chimiothérapie/radiothérapie dans les 6 derniers mois	3
Trauma récent ou chirurgie récente (1 mois ou moins)	2
Âge 70 ans ou plus	1
Insuffisance cardiaque et/ou insuffisance respiratoire	1
Syndrome coronarien aigu ou AVC ischémique	1
Infection et/ou condition rhumatologique aiguë	1
Obésité (IMC de 30 et plus)	1
Thérapie hormonale active	1

Score de Padua < 4 : Risque faible (thromboprophylaxie non-indiquée)

Score de Padua ≥ 4 : Risque élevé (thromboprophylaxie indiquée)

2. Évaluation du risque de TEV chez usagers recevant des soins chirurgicaux non-orthopédiques (Score de Caprini)

SCORE DE CAPRINI (score de 5 ou plus = risque élevé de TEV, score de 3 ou 4 = risque modéré de TEV, score de 1 ou 2 = risque faible de TEV) (évaluation du risque de saignement de manière concomitante)			
1 point/facteur de risque	2 points/facteur de risque	3 points/facteur de risque	5 points/facteur de risque
Âge 41-60 ans	Âge 61-74 ans	Âge 75 ans ou plus	AVC (moins d'un mois)
IMC plus de 25 kg/m ²	Arthroscopie	Antécédent de TEV	Arthroplastie élective
Chirurgie mineur (moins de 45min)	Chirurgie ouverte majeure de 45 minutes ou plus	Antécédent familial de TEV	Fracture de la hanche, du pelvis ou d'une jambe
Varices aux membres inférieurs	Chirurgie par laparoscopie de 45 minutes ou plus	Facteur V Leiden	Trauma multiple (moins d'un mois)
Œdème des membres inférieurs	Cancer (passé ou actif)	Mutation de la prothrombine 20210A	Blessure aiguë à la moëlle épinière (moins d'un mois)
Syndrome coronarien aigu	Alitement de plus de 72 h	Hyperhomocystéinémie	
Épisode d'insuffisance cardiaque aigu (moins d'un mois)	Plâtre immobilisant (moins d'un mois)	Anticoagulant lupique	
Sepsis (moins d'un mois)	Accès veineux central	Anticorps anti-cardiolipines élevés	
Maladie pulmonaire sévère (moins d'un mois)		Thrombopénie induite par l'héparine	
Fonction pulmonaire anormale		Autre thrombophilie acquise ou congénitale	
Patient alité sous traitement non chirurgical			
Grossesse ou post-partum			
Antécédent d'avortement spontané inexpliqué ou à répétition			
Contraception hormonale ou thérapie hormonale substitutive			
Antécédent de maladie inflammatoire de l'intestin			

Score de Caprini 0 à 2 : Risque faible (thromboprophylaxie pharmacologique non-indiquée mais considérer thromboprophylaxie mécanique si score de 1 ou 2)

Score de Caprini ≥ 3 : Risque modéré/élevé (thromboprophylaxie pharmacologique indiquée ± thromboprophylaxie mécanique)

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Uniformisation des doses de tinzaparine en thromboprophylaxie

Poids de l'usager (kg)	Dose uniformisée de tinzaparine basée sur 75 unités/kg/dose SC q 24 h (thromboprophylaxie)	
	Dose uniformisée (unités)	Volume à administrer
Moins de 45 kg	3500	Seringue pré-remplie de 3500 unités
45 à 100 kg	4500	Seringue pré-remplie de 4500 unités
101 à 119 kg	8000	Seringue pré-remplie de 8000 unités
120 à 150 kg	10 000	Seringue pré-remplie de 10 000 unités
151 à 179 kg	12 000	Seringue pré-remplie de 12 000 unités
180 kg et plus	14 000	Seringue pré-remplie de 14 000 unités

Références :			
Direction émettrice :	Direction des services professionnels et de l'enseignement médical	Entrée en vigueur :	2024-01
AMC-DSPPEM-10006 (2024-01)		Révision :	AAAA-MM-JJ