



Votre référence: 6134-ANA-

Autre référence : IM-2012-0183

A RETOURNER REMPLIE au laboratoire d'Hémostase au 03.80.28.13.04

Date de la demande...../...../.....

ETIQUETTE PATIENT

NOM / Prénom :

.....

Date de naissance :

SERVICE

Nom du prescripteur :

.....

N° tél médical direct :

CONTEXTE CLINIQUE :*Si chirurgie, ECMO, hémofiltration, CEC : indiquer la date.***TRAITEMENT ACTUEL PAR HÉPARINE :**

-Nom héparine :.....

-Indication :

-Posologie :.....

-Date de début du traitement :

-Date d'arrêt du traitement :

TRAITEMENT ANTÉRIEUR PAR HÉPARINE (< 3mois)

Nom de l'héparine : Date:

RELAJ PAR : ORGARAN® ARGANOVA®

Date de début de traitement :

**APPARITION OU EXTENSION D'UNE THROMBOSE
SOUS HÉPARINE**

Diagnostic clinique : Oui / Non

Echodoppler et / ou scanner :

Date :

AUTRES CAUSES POSSIBLES DE THROMBOPÉNIE*

-Infection en cours, CIVD

-Autres causes (chirurgie, chimiothérapie...)

-Autres médicaments responsables de
thrombopénie

.....

ANTÉCÉDENT DE TIH (> 3 mois) : Oui/Non**PRÉSENCE D'UNE CIVD**

Fibrinogène : g/L Date :

Plaquettes	Date	Plaquettes (Giga/L)	Hb (g/dL)
Avant héparine			
J0			
J1			
J2			
J3			
J			
J			
J			
J			
J			
J			
J			

SCORE CLINIQUE DE PROBABILITÉ DE TIH (Linkins et Al, CHEST, 2012)

THROMBOPÉNIE :		
-↓ > 50 % ET nadir >20G/L ET pas de chirurgie dans les 3jours précédents	Score = 2	<input type="checkbox"/>
-Autres cas.....	Score = 1	<input type="checkbox"/>
-↓ < 30 % OU plaquettes < 10G/L.....	Score = 0	<input type="checkbox"/>
CINÉTIQUE DE THROMBOPÉNIE :		
-↓ entre le 5è et 10è jour OU <1j si exposition précédente à l'héparine (<30j)	Score = 2	<input type="checkbox"/>
-Compatible mais non certaine OU ↓ après 10j OU exposition héparine < 3 mois ...	Score = 1	<input type="checkbox"/>
-Thrombopénie précoce (<4j) sans exposition récente à l'héparine	Score = 0	<input type="checkbox"/>
THROMBOSE ET/OU LÉSIONS CUTANÉES :		
-Nouvelle thrombose, nécrose cutanée, réaction systémique après bolus	Score = 2	<input type="checkbox"/>
-Thrombose suspectée en cours d'exploration.....	Score = 1	<input type="checkbox"/>
-Absence de thrombose ou non recherchée.....	Score = 0	<input type="checkbox"/>
AUTRES CAUSES DE THROMBOPÉNIE :		
-Aucune cause de thrombopénie mis en évidence.....	Score = 2	<input type="checkbox"/>
-Autres causes possibles.....	Score = 1	<input type="checkbox"/>
-Autre cause connue (chirurgie<3j, sepsis avec preuves microbio...)	Score = 0	<input type="checkbox"/>

PROBABILITÉ CLINIQUE DE TIH	FAIBLE	MOYENNE	FORTE
SCORE TOTAL	0 - 3	4 - 5	6 - 8