



# ARGATROBAN (Argatroban<sup>md</sup>)



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

UNIVERSITÉ LAVAL



\*CP11350\*

**ORDONNANCE - ARGATROBAN THROMBOCYTOPÉNIE  
INDUITE PAR L'HÉPARINE (TIH)**

---

**Poids contrôlé :** \_\_\_\_\_ kg    **Taille :** \_\_\_\_\_ cm    **Allergies :** \_\_\_\_\_

**Intolérances :** \_\_\_\_\_

**TIH ACTIVE :**

- Cesser toute héparine (non fractionnée ou de faible poids moléculaire, incluant celle pour irriguer les cathéters)
- Cesser la warfarine ou la nicoumalone le cas échéant
- Si prise de warfarine ou nicoumalone au moment du diagnostic de TIH, renverser l'effet avec une dose de 10 mg de vitamine K p.o. (i.v. si p.o. impossible)
- FSC, créatinine, TCA, RNI avant de débiter la perfusion

**Anticoagulation pour un usager avec antécédent de TIH :**

- S'assurer que l'usager ne reçoit pas d'héparine (non fractionnée ou de faible poids moléculaire, incluant celle pour irriguer les cathéters)
- Cesser la warfarine ou la nicoumalone
- FSC, créatinine, TCA, RNI avant de débiter la perfusion

**Initiation de la perfusion :**

- 2 mcg/kg/min** (posologie usuelle)
- 1 mcg/kg/min** si instabilité hémodynamique, insuffisance cardiaque décompensée, anasarque ou atteinte d'organes multiples (dont Clcr inférieure à 30 ml/min)
- 0,5 mcg/kg/min** si insuffisance hépatique modérée (ne pas utiliser si insuffisance hépatique sévère)
- TCA 4 heures après le début de la perfusion

Initiation de la perfusion

À partir d'un soluté de 250 mg/250 ml de NaCl 0,9 % (concentration finale : 1mg/1 ml)\*

Poids (kg)	0,5 mcg/kg/min	1 mcg/kg/min	2 mcg/kg/min
40 - 44,9	1,3 ml/h	2,5 ml/h	5,0 ml/h
45 - 49,9	1,4 ml/h	2,8 ml/h	5,6 ml/h
50 - 54,9	1,6 ml/h	3,1 ml/h	6,2 ml/h
55 - 59,9	1,7 ml/h	3,4 ml/h	6,8 ml/h
60 - 64,9	1,9 ml/h	3,7 ml/h	7,4 ml/h
65 - 69,9	2,0 ml/h	4,0 ml/h	8,0 ml/h
70 - 74,9	2,2 ml/h	4,3 ml/h	8,6 ml/h
75 - 79,9	2,3 ml/h	4,6 ml/h	9,2 ml/h
80 - 84,9	2,5 ml/h	4,9 ml/h	9,8 ml/h
85 - 89,9	2,6 ml/h	5,2 ml/h	10,4 ml/h
90 - 94,9	2,8 ml/h	5,5 ml/h	11,0 ml/h
95 - 99,9	2,9 ml/h	5,8 ml/h	11,6 ml/h
100 - 104,9	3,1 ml/h	6,1 ml/h	12,2 ml/h
105 - 109,9	3,2 ml/h	6,4 ml/h	12,8 ml/h
110 - 114,9	3,4 ml/h	6,7 ml/h	13,4 ml/h
115 - 119,9	3,5 ml/h	7,0 ml/h	14,0 ml/h
120 - 124,9	3,7 ml/h	7,3 ml/h	14,6 ml/h
125 - 129,9	3,8 ml/h	7,6 ml/h	15,2 ml/h
130 - 134,9	4,0 ml/h	7,9 ml/h	15,8 ml/h
135 - 139,9	4,1 ml/h	8,2 ml/h	16,4 ml/h
supérieur ou égal à 140	4,2 ml/h	8,4 ml/h	16,8 ml/h

Version 2018-12
ORDONNANCE - ARGATROBAN THROMBOCYTOPÉNIE INDUITE PAR L'HÉPARINE (TIH)
\*CP11350\* Page : 1/2

**Ajustement de dose**  
*Ajuster la vitesse de perfusion en fonction d'un TCA cible de 42,0 à 62,0 secondes (soit 1,5 à 2,5 x la normale) à l'aide des deux tableaux suivants.*

Échelle de % d'ajustement de la vitesse de perfusion selon la mesure du TCA						
Inférieur à 21,0	21,0 à 32,9	33,0 à 41,9	<b>42,0 à 62,0</b>	62,1 à 82,0	82,1 à 120,0	Supérieur à 120,0
↑ débit de 75 %	↑ débit de 50 %	↑ débit de 25 %	<b>Maintenir la perfusion au même débit</b>	↓ débit de 25 %	Cesser 1 h et reprendre en ↓ débit de 50 %	Cesser 1 h et reprendre en ↓ débit de 75 %

Débit de perfusion modifié en fonction de l'échelle de % d'ajustement																			
Ajustement	Vitesse de perfusion (mL/h) au moment du dernier TCA																		
	1,3 à 1,5	1,6 à 2,0	2,1 à 2,5	2,6 à 3,0	3,1 à 3,5	3,6 à 4,0	4,1 à 5,0	5,1 à 6,0	6,1 à 7,0	7,1 à 8,0	8,1 à 9,0	9,1 à 10,0	10,1 à 11,0	11,1 à 12,0	12,1 à 13,0	13,1 à 14,0	14,1 à 15,0	15,1 à 16,0	16,1 à 16,8
	Débit à programmer sur la pompe																		
↓ 75 %	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	1,0	1,3	1,5	1,8	2,0	2,3	2,5	2,8	3,0	3,3	3,5	3,8	4,0	4,2
↓ 50 %	0,7	1,0	1,2	1,5	1,7	2,0	2,5	3,0	3,5	4,0	4,5	5,0	5,5	6,0	6,5	7,0	7,5	8,0	8,4
↓ 25 %	1,1	1,5	1,9	2,3	2,6	3,0	3,7	4,5	5,3	6,0	6,7	7,5	8,2	9,0	9,7	10,5	11,3	12,0	12,6
↑ 25 %	1,8	2,5	3,1	3,7	4,4	5,5	6,2	7,5	8,7	10,0	11,2	12,5	13,7	15,0	16,2	17,5	18,7	20,0	21,0
↑ 50 %	2,2	3,0	4,3	4,5	5,6	6,0	7,5	9,0	10,5	12,0	13,5	15,0	16,5	18,0	19,5	21,0	22,5	24,0	25,2
↑ 75 %	2,6	3,5	4,3	5,2	6,1	7,0	8,7	10,5	12,2	14,0	15,7	17,5	19,2	21,0	22,7	24,3	26,2	28,0	29,4

**Référer au médecin traitant si des vitesses de perfusion plus élevées que celles présentes dans le tableau sont nécessaires.**

Mesurer le TCA 4 heures après tout changement de la vitesse de perfusion d'argatroban, puis aux 4 heures pour 24 heures, puis id par la suite tant que l'usager reçoit ce traitement.

FSC die

Créatinine die

Décompte plaquettaire : \_\_\_\_\_

**\*Préparation suggérée en dehors des heures d'ouverture de la pharmacie**  
Ajouter 1 fiole d'argatroban de 2,5 mL (250 mg) dans un sac de 250 mL de NaCl 0,9% ou D5%  
Volume total = 250 mL    Concentration finale = 1 mg/mL  
Retourner le soluté plusieurs fois pour éliminer microprécipités

Nom du prescripteur : \_\_\_\_\_ En lettres moulées      N° de permis : \_\_\_\_\_

Signature médicale (ou autorisée) : \_\_\_\_\_      Date : 

Année	Mois	Jour	Heure

Télécopié heure : 

Heure

 : \_\_\_\_\_      Initiales : \_\_\_\_\_

Page : 2/2

ORDONNANCE - ARGATROBAN THROMBOCYTOPÉNIE INDUITE PAR L'HÉPARINE (TIH)



\*DT11394\*

## ORDONNANCE TRANSITION ARGATROBAN À WARFARINE

Poids contrôlé : \_\_\_\_\_ kg Taille : \_\_\_\_\_ cm Allergies : \_\_\_\_\_  
Intolérances : \_\_\_\_\_

Écart thérapeutique visé pour le RNI : \_\_\_\_\_

**Cette ordonnance peut s'appliquer à partir de 5 jours après le début de la warfarine.**

### Perfusion d'argatroban à un débit inférieur ou égal à 2 mcg/kg/min :

- Cesser la perfusion d'argatroban dès que le RNI est supérieur à 4,0.
- Mesurer le RNI 4 à 6 heures plus tard.
- Si le RNI se situe dans l'écart thérapeutique visé pour le traitement avec la warfarine, continuer la monothérapie à la warfarine.
- Si le RNI est inférieur à l'écart thérapeutique visé, reprendre la perfusion d'argatroban à son débit antérieur.
- Répéter ce procédé chaque jour jusqu'à l'atteinte d'un RNI thérapeutique.

### Perfusion d'argatroban à un débit supérieur à 2 mcg/kg/min :

- Réduire temporairement la perfusion d'argatroban à 2mcg/kg/min lorsque le RNI est supérieur à 4,0.
- Mesurer le RNI 4 à 6 heures après la diminution de la dose d'argatroban.
- Si le RNI est inférieur ou égal à 4,0, reprendre la perfusion d'argatroban à son débit antérieur.
- Si le RNI est supérieur à 4,0, tenter un arrêt temporaire de l'argatroban.
  - Refaire un RNI 4 à 6 heures après l'arrêt de la perfusion d'argatroban.
  - Si le RNI se situe dans l'écart thérapeutique visé pour le traitement avec la warfarine, continuer la monothérapie à la warfarine.
  - Si le RNI est inférieur à l'écart thérapeutique visé, reprendre la perfusion d'argatroban à son débit antérieur.
- Répéter ce procédé chaque jour jusqu'à l'atteinte d'un RNI thérapeutique.

Nom du prescripteur : \_\_\_\_\_ N° de permis : \_\_\_\_\_  
En lettres mouillées

Signature médicale (ou autorisée) : \_\_\_\_\_ Date : 

<small>Année</small>	<small>Mois</small>	<small>Jour</small>	<small>Heure</small>						

Télécopié heure : 

<small>Heure</small>	<small>Minute</small>

 Initiales : \_\_\_\_\_

Page : 1/1

## Règle d'utilisation des médicaments

Argatroban (Argatroban <sup>md</sup> )	N°:	RU-051
	Page :	1 de 3
	Émise le:	2017-02-07
	Révisée le :	à venir
	Modifié le :	2018-05-08
	Prochaine révision :	2020

### Personnes habilitées

Médecins, pharmaciens et infirmières praticiennes spécialisées – soins adultes

### Clientèle visée

Tous les usagers inscrits ou admis à l'IUCPQ-UL

### Indications

Anticoagulation chez un usager atteint de thrombocytopénie immunitaire à l'héparine (TIH) active ou passée, objectivée par la présence d'anticorps (IgG) anti-héparine.

### Précautions

- Insuffisance hépatique modérée
- Instabilité hémodynamique
- Insuffisance cardiaque décompensée
- Anasarque
- Atteinte d'organes multiples (dont atteinte rénale sévère avec ClCr inférieure à 30 mL/min)

### Contre-indications

- Intolérance ou allergie à l'argatroban
- Insuffisance hépatique sévère

### Directives

- Lorsqu'administré avec la warfarine, l'argatroban accroît la valeur du RNI. Toutefois, cette association n'a pas d'effet supplémentaire sur l'activité anticoagulante. L'effet combiné sur le RNI ne devrait donc pas se traduire par une augmentation du risque de saignement.
- Directives pour le passage à une anticoagulothérapie orale avec la warfarine :
  - o Débuter la warfarine lorsque les plaquettes sont supérieures  $150 \times 10^9 / L$  depuis 48 heures
  - o Instaurer la warfarine à la dose quotidienne prévue tout en poursuivant la perfusion d'argatroban. Ne pas administrer de dose de charge de warfarine. Débuter avec une dose inférieure ou égale à 5 mg
  - o Mesurer le RNI quotidiennement
  - o Assurer un chevauchement d'argatroban et de warfarine ou nicoumalone d'au moins 5 jours

Voir formulaires « Ordonnance – argatroban thrombocytopénie secondaire à l'héparine » et « Ordonnance – passage de l'argatroban à la warfarine ».

## Règle d'utilisation des médicaments

<b>Argatroban (Argatroban<sup>md</sup>)</b>	N° :	RU-051
	Page :	2 de 3
	Émise le :	2017-02-07
	Révisée le :	à venir
	Modifié le :	2018-05-08
	Prochaine révision :	2020

### Limite

Dose maximale : 10 mcg/kg/min

### Surveillance

Voir formulaires « Ordonnance – argatroban thrombocytopénie secondaire à l'héparine » et « Ordonnance – passage de l'argatroban à la warfarine ».

# Règle d'utilisation des médicaments

<b>Argatroban (Argatroban<sup>md</sup>)</b>	N° :	RU-051
	Page :	3 de 3
	Émise le :	2017-02-07
	Révisée le :	à venir
	Modifié le :	2018-05-08
	Prochaine révision :	2020

**Élaborée par :**

M<sup>me</sup> Julie Racicot, chef du Département de pharmacie

**Révisée par (lors de la mise à jour) :**

**Personnes consultées :**

D<sup>r</sup> Robert De Larochellière, chef du Département multidisciplinaire de cardiologie

M<sup>me</sup> Emmanuelle Huot, pharmacienne

D<sup>r</sup> Simon Martel, chef du Département multidisciplinaire de pneumologie et de chirurgie thoracique

M<sup>me</sup> Véronique Paradis, conseillère-cadre aux activités cliniques

D<sup>re</sup> Kathleen Raby, chef du Département de médecine spécialisée

D<sup>r</sup> Mathieu Simon, chef du Département des soins intensifs

**Validée par :**

M<sup>me</sup> Julie Racicot

\_\_\_\_\_  
Chef du Département de pharmacie

2018-05-08

\_\_\_\_\_  
Date

M<sup>me</sup> Nathalie Thibault

\_\_\_\_\_  
Directrice des soins infirmiers

2018-05-08

\_\_\_\_\_  
Date

D<sup>r</sup> François Aumond

\_\_\_\_\_  
Directeur des services professionnels

2018-05-08

\_\_\_\_\_  
Date

**Approuvée par :**

M. Denis Bouchard

\_\_\_\_\_  
Secrétaire du conseil d'administration

2018-05-08

\_\_\_\_\_  
Date

Date de diffusion : le 9 mai 2018

Révisions antérieures : aucune