

	<b>Laboratoire d'analyses médicales</b>	ENR-5300-ANA01-153-01
	<b>THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINE (TIH)</b> Fiche de renseignements cliniques et biologiques	04/02/2022

Information patient :

Nom/Prénom

Date de naissance :

Contexte clinique :

<b>PLT</b>	Num. PLT de référence avant l'héparine	.....G/L	Date :
	Num. PLT la plus élevée de la période sous héparine (=A)	.....G/L	Date :
	Num. PLT la plus basse de la période sous héparine (=B)	.....G/L	Date :
	Pourcentage de diminution (A-B/A*100)	.....%	

<b>HEPARINE</b>	Date de 1er jour de traitement (J0) :	...../...../.....	
	Molécule	<input type="checkbox"/> HNF <input type="checkbox"/> HBPM	Nom commercial :.....
	Posologie	<input type="checkbox"/> Curatif <input type="checkbox"/> Préventif	
	Traitement antérieur par héparine	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	Exposition la plus récente :.....
	L'héparine a-t-elle été arrêtée ?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
	Un traitement substitutif a-t-il été prescrit ?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	Nom de la molécule :..... Date d'introduction :

<b>CLINIQUE</b>	Thrombose nouvelle (artérielle ou veineuse) ou récurrence sous anticoagulant	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Suspicion (en attente d'imagerie)
	Autres évènements atypiques (nécrose cutanée, réaction anaphylactique, érythème cutané, hémorragie surrénale)	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Date de survenue	...../...../.....

<b>AUTRES CAUSES DE THROMBOPENIE</b>	Sepsis /infection sévère	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Bilan de coagulation réalisé	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Suspicion de CIVD : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Chirurgie dans les 72h précédant la thrombopénie	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Chimiothérapie/radiothérapie dans les 20j	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Suspicion de purpura thrombotique thrombocytopénique	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Transfusion de plaquettes précédant la thrombopénie	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Introduction <15j d'un médicament thrombopéniant <i>Relativement courant : anti-GPIIb/IIIa (abciximab, eptifibatide, tirofiban), quinine, quinidine, sulfamides, carbamazépine, vancomycine</i> <i>Moins courant : actinomycine, amitriptyline, amoxicilline/piperacilline/naftilline, céphalosporines, celexib, ciprofloxacine, esomeprazole, fexofenadine, fentanyl, acide fusidique, furosemide, sels d'or, levofloxacine, metronidazole, naproxène, oxaliplatine, phénytoïne, propranolol, propoxyphène, ranitidine, rifampicine, suramine, triméthoprime (liste non exhaustive)</i>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
	Post-circulation extracorporelle (CEC)	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (score 4T inapplicable)

	2 points	1 point	0 point
THROMBOPENIE	<input type="checkbox"/> Diminution de > <b>50%</b> <b>ET</b> Taux le plus bas ≤20G/L <b>ET aucune chirurgie</b> dans les 72h précédentes	<input type="checkbox"/> Diminution de > <b>50%</b> <b>Mais</b> chirurgie dans les 72h précédentes <input type="checkbox"/> Toute diminution des plaquettes ne rentrant pas dans les critères de score 2 ou 0	<input type="checkbox"/> Diminution de < <b>30%</b> <input type="checkbox"/> Diminution avec un taux plus bas < <b>10G/L</b>
DELAI DE SURVENUE	<input type="checkbox"/> Chute de la NP : <b>J5 à J10</b> <input type="checkbox"/> Chute de la NP au cours des <b>24 premières heures</b> du début de traitement <b>ET</b> exposition à de l'héparine dans <b>les 5 à 30 j précédents</b>	<input type="checkbox"/> Compatible avec une chute de la NP entre <b>J5 et J10</b> mais incertain <input type="checkbox"/> Chute de la NP au cours <b>des 24 premières heures</b> du début de traitement <b>ET</b> exposition à de l'héparine dans <b>les 31 à 100 j précédents</b> <input type="checkbox"/> Chute de la NP <b>après J10</b>	<input type="checkbox"/> Chute de la NP <b>≤J4 sans exposition à l'héparine dans les 10 jours précédents</b>
THROMBOSE	<input type="checkbox"/> <b>Nouvelle thrombose confirmée</b> (artérielle ou veineuse) <input type="checkbox"/> <b>Nécrose cutanée</b> au point d'injection <input type="checkbox"/> <b>Réaction anaphylactique</b> au bolus IV d'héparine <input type="checkbox"/> <b>Hémorragie surrénale</b>	<input type="checkbox"/> Récidive d'une thrombose veineuse <input type="checkbox"/> Suspicion de thrombose (en attente d'imagerie) <input type="checkbox"/> Erythème cutané non nécrotique au point d'injection de l'héparine	<input type="checkbox"/> Aucune de ces manifestations cliniques
AUTRES CAUSES DE THROMBOPENIE	<input type="checkbox"/> Aucune autre cause évidente de chute des plaquettes <input type="checkbox"/> <i>Nécrose cutanée au point d'injection (une autre cause que la TIH est peu probable)</i>	Cause possible de thrombopénie : <input type="checkbox"/> Sepsis non documenté <input type="checkbox"/> Thrombopénie associée à l'initiation d'une ventilation <input type="checkbox"/> Autres :	Cause probable de thrombopénie : <input type="checkbox"/> Chirurgie dans les 72h <input type="checkbox"/> Bactériémie/ fongémie confirmée <input type="checkbox"/> Chimiothérapie ou radiothérapie dans les 20j <input type="checkbox"/> CIVD due à une autre cause <input type="checkbox"/> Purpura post-transfusionnel <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> NP > 20G/L ET médicament responsable de thrombopénie (cf liste) <input type="checkbox"/> Autres

SCORE DES 4T :

- 0, 1, 2, ou 3 = Faible risque de TIH
- 4 ou 5 = Risque intermédiaire de TIH
- 6, 7 ou 8 = Risque élevé de TIH