



# THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINE

## BILAN A 6 MOIS

Groupe de travail Hémostasie / Antithrombotiques

COMEDIMS / CH LENS



## COMPOSITION DU GROUPE DE TRAVAIL



- ◆ Pharmacien
  - ◆ Biologiste du laboratoire d'hématologie
  - ◆ Hématologue
  - ◆ Cardiologue
  - ◆ Réanimateur
  - ◆ Anesthésiste (chirurgie orthopédique)
  - ◆ Pneumologue
  - ◆ Chirurgien cardio-vasculaire
- 
- ◆ Créé sous l'égide de la COMEDIMS en 2006

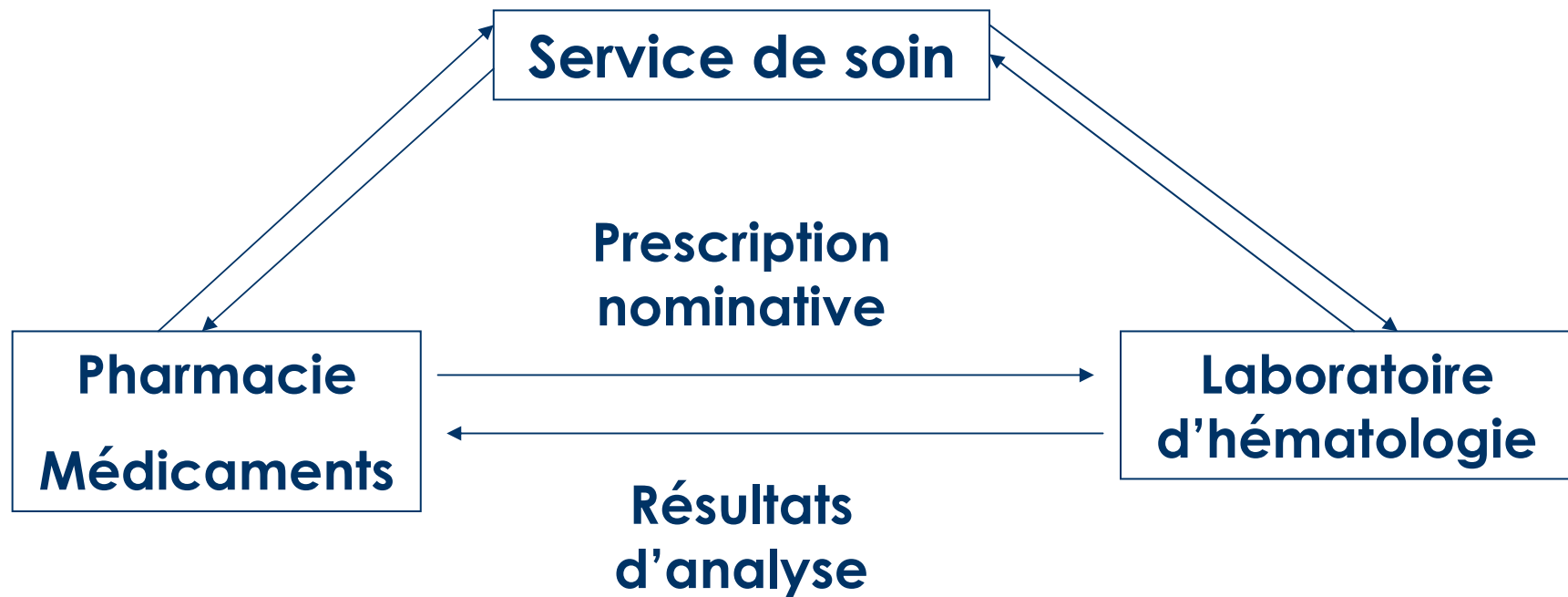


# METHODOLOGIE



- ◆ Réalisation et diffusion d'un protocole de conduite à tenir en cas de suspicion de TIH
- ◆ Réunions de sensibilisation des prescripteurs à l'importance de la confirmation biologique du diagnostic de TIH
- ◆ Mise en place d'un circuit de dispensation nominative de l'orgaran® avec formulaire de prescription spécifique

# CIRCUIT « Orgaran® »



## **Circuit de dispensation contrôlée**

**2 Stocks d'urgence d'Orgaran® : pharmacie satellite pneumologie et réanimation polyvalente (30 ampoules, stock contrôlé régulièrement par le cadre)**

# PARTENARIAT PHARMACIE - LABORATOIRE

- ♦ Coordination indispensable à chaque étape du circuit
- ♦ **A la réception de la prescription nominative en pharmacie :**  
l'identité du patient est communiquée au laboratoire pour vérifier que les analyses de confirmation du diagnostic ont bien été demandées
- ♦ **A l'obtention des résultats :** le laboratoire envoie un double des résultats à la pharmacie. Le pharmacien peut ainsi réévaluer la pertinence de la poursuite de l'Orgaran® avec le médecin





# RESULTATS



## ■ Amélioration de la prise en charge

grâce à une collaboration médecin/biologiste/pharmacien permettant une sécurisation totale de la prise en charge des suspicions de TIH.

A l'heure actuelle, aucun patient n'est étiqueté TIH à tort.

## MAIS

■ **Problème des patients transférés depuis d'autres établissements** (centre de réadaptation, rééducation etc...) sans confirmation biologique de la TIH.

# RESULTATS

## INTERETS ECONOMIQUES :

- Encadrement optimisé de la prise en charge des TIH = permet d'éviter un recours de « confort » à l'Arixtra® (non référencé au CHL)
- 28 suspicions de TIH → 2 TIH avérées, 22 arrêts spontanés d'Orgaran®, 4 arrêts après intervention pharmaceutique
- Consommation d'orgaran® divisée par 2 en 6 mois : Economie de 17 000 euros.

## MAIS

- Chiffres à nuancer :
  - Très dépendants du type de patients hospitalisés pendant ces 6 mois, manque de recul.
  - Nombre de suspicions de TIH insuffisant en chirurgie orthopédique (1/28) : demandes d'analyses anormalement rares par rapport aux chiffres théoriques (1% en médecine, 3% en chirurgie cardiovasculaire et chirurgie orthopédique).



# PERSPECTIVES



## ◆ INTRANET :

Mise en ligne de la conduite à tenir en cas de suspicion de TIH et du formulaire de prescription d'Orgaran®.

## ◆ Présentation en réunion de pôle chirurgie en septembre.

Sensibilisation des chirurgiens « non encore sensibilisés » à la problématique de la TIH.