



THROMBOPENIE INDUITE par l'HEPARINE
A joindre impérativement avec les prélèvements
(Code Molis : **TIH**)

Prélèvement : 1 tube de sang recueilli sur Citrate 9NC 2,7 mL, bouchon bleu



NOM

Prénom

Service :

Date du prélèvement

Date de naissance

Tél :

Fax :

Motif de l'hospitalisation :

HEPARINOTHERAPIE :

Type

Dose et voie d'administration :

Date de début :

Indication :

Traitements antérieurs/héparine (OUI-NON-Ne sait pas)

Si oui : traitement antérieur <3 mois ou >3 mois

EVOLUTION :

Numération plaquettaire avant traitement (à l'instauration) :

Date :

Numération plaquettaire motivant la demande :

Date :

Date d'arrêt de l'héparine :

Traitement de substitution :

Numérations plaquettaires depuis la mise sous héparine :

Date	!	Numération	!	Type d'héparine/Dose
	!		!	
	!		!	
	!		!	
	!		!	
	!		!	
	!		!	
	!		!	

Evolution clinique après modification thérapeutique :

TRANSFUSION PLAQUETTAIRES, CULOTS GLOBULAIRES : oui

non



Si oui : date

REEMPLIR OBLIGATOIREMENT LE SCORE en entourant 1 case par ligne (en page 2)

SCORE de WARKENTIN, score 4T (d'après Warkentin et al. adapté CHEST 2012)

	2 points	1 point	0 point
Thrombocytopénie (sélectionner 1 Option sur cette ligne)	Diminution > 50% de la numération plaquettaire ET nadir >20G/L ET pas de chirurgie dans les 3 derniers jours	Diminution > 50% de la numération plaquettaire ET chirurgie dans les 3 jours précédents. OU Diminution de 30 à 50% de la numération plaquettaire OU plaquettes entre 10 et 19 G/L	Diminution de moins de 30% de la numération plaquettaire OU plaquettes < 10 G/L
Délai de survenue de la thrombocytopénie (sélectionner 1 Option sur cette ligne)	Entre 5 et 10 jours après le début du traitement OU Au 1 ^{er} jour s'il existe un traitement antérieur par héparine dans les 5-30 jours précédents	Probablement entre 5 et 10 jours après le début du traitement mais manque de données biologiques au 1 ^{er} jour s'il existe un traitement antérieur par héparine dans les 31-100 jours précédents Survenue après le 10 ^{ième} jour de traitement	Survenue avant le 5 ^{ième} jour de traitement et sans héparinothérapie dans les 100 jours précédents
Thromboses ou autres complications (sélectionner 1 Option sur cette ligne)	Nouvelle complication thrombotique (artérielle ou veineuse) nécrose cutanée au point d'injection réaction systémique au bolus IV Hémorragies des surrénales	Récidive ou extension de la thrombose veineuse sous héparine Suspicion de thrombose (attente de l'imagerie) Lésions érythémateuses au site d'injection	Pas de complication
Autre cause de thrombocytopénie (médicament...) (sélectionner 1 Option sur cette ligne)	Aucune autre cause évidente de thrombopénie	Autre cause possible de thrombopénie - sepsis avéré - autre...	Autre cause probable de thrombopénie : - Chirurgie dans les 72h - Bactériémie ou fungémie - Chimiothérapie ou irradiation dans les 20 derniers jours - CIVD non liée à la TIH - médicament thrombopéniant (dont antibiotiques, acide fusidique, quinine, quinidine...) ET plq <20 G/L - lésions non nécrotiques au point d'injection HBPM - Autre...

Probabilité clinique de **TIH forte** : score est **entre 6 et 8**

Probabilité clinique de **TIH intermédiaire** : score est **entre 4 et 5**

Probabilité clinique de **TIH faible** : score est **entre 0 et 3**

Score 4T du patient :points