

THROMBOLYSE AVC ISCHÉMIQUE TÉNECTÉPLASE ET GESTION TENSION ARTÉRIELLE OIS

Direction clinique _____ Programme _____ Site _____
Poids _____ kg Taille _____ cm Surface Corporelle _____ m²
Allergie _____ Intolérances _____

TÉNECTÉPLASE (TNKase^{MD})

- **DOSE : 0,25 mg/kg (dose maximale 25 mg)**
 - ADMINISTRATION IV direct en 5 secondes
 - Se référer à l'aide-mémoire : Reconstitution et administration Ténectéplase (TNKase^{MD})

Concentration de la fiole diluée : 5 mg/ml (dissoudre la fiole de ténectéplase 50 mg avec 10 ml du diluant inclus)			
	Poids (kg)	Dose à administrer IV direct (mg)	Nombre de ml
<input type="checkbox"/>	inférieur à 40 kg	10	2
<input type="checkbox"/>	40 à 49,9 kg	12,5	2,5
<input type="checkbox"/>	50 à 59,9 kg	15	3
<input type="checkbox"/>	60 kg à 69,9 kg	17,5	3,5
<input type="checkbox"/>	70 kg à 79,9 kg	20	4
<input type="checkbox"/>	80 kg à 89,9 kg	22,5	4,5
<input type="checkbox"/>	90 kg et plus	25	5

ATTENTION

- Faire une double vérification indépendante de la dose
- Aviser immédiatement l'équipe traitante en présence d'un signe de détérioration (HTA, angiœdème, signes hémorragiques)
- Ne pas administrer d'anticoagulants (incluant thromboprophylaxie) ou d'antiplaquettaires sans l'accord du neurologue ou interniste suite à l'imagerie cérébrale de contrôle 24 h (plus ou moins 6 h) post-thrombolyse

Date _____ Signature _____ Profession _____
aaaa/mm/jj

GESTION DE LA TENSION ARTÉRIELLE

ATTENTION : L'usage du labétalol devrait être privilégié. Les conditions suivantes constituent des contre-indications relatives à l'utilisation du **labétalol** : Asthme, bradycardie inférieure à 60/min ou bloc AV de haut degré.

PRÉ-ADMINISTRATION DE TÉNÉCTÉPLASE (TNKase^{MD})

Si TAS égale ou supérieure à 185 mmHg ou TAD égale ou supérieure à 110 mmHg

Première intention

- Labétalol 10 mg IV direct en 1 minute au besoin
- Répéter aux 10 minutes pour 2 doses si valeurs cibles non atteintes
 - Ne pas administrer si FC inférieure à 60 battements/min

Deuxième intention

- HydrALAZINE 10 mg IV dans 50 ml de NaCl 0,9 % en 15 minutes au besoin
- Répéter aux 20 minutes pour 2 doses si valeurs cibles non atteintes

Si cibles de TA non atteintes après 3 doses successives d'antihypertenseur administrées à l'intervalle minimale :

- Ne pas thrombolysier
- Aviser médecin traitant

Aviser immédiatement le médecin traitant si :

- **TAS égale ou supérieure à 230 mmHG ou TAD égale ou supérieure à 140 mmHG** avec absence de réponse satisfaisante à la médication.

POST-ADMINISTRATION DE TÉNÉCTÉPLASE (TNKase^{MD}) (Valide jusqu'à 24 h post-thrombolyse)

Si TAS égale ou supérieure à 180 mmHG ou TAD égale ou supérieure à 105 mmHG

Première intention

- Labétalol 10 mg IV direct en 1 minute, répéter aux 10 minutes au besoin (maximum : 300 mg/24h)
- Ne pas administrer si FC inférieure à 60 battements/min

Deuxième intention

- HydrALAZINE 10 mg IV dans 50 ml de NaCl 0,9 % en 15 minutes, répéter aux 20 minutes au besoin (maximum : 300 mg/24 h)

Aviser immédiatement le médecin traitant si :

- **TAS égale ou supérieure à 230 mmHG ou TAD égale ou supérieure à 140 mmHG** avec absence de réponse satisfaisante à la médication;
- **Valeurs cibles non-atteintes après 3 doses successives d'antihypertenseur administrées à l'intervalle minimale :** envisager rapidement une modification de la thérapie antihypertensive afin d'éviter une transformation hémorragique de l'AVC;
- **Atteinte de la dose maximale en 24 h réelle ou anticipée.**

Date _____ Signature _____ Profession _____
aaaa/mm/jj

Approuvée par le comité de pharmacologie le 15 mars 2023

Légende

% : pourcentage	FC : fréquence cardiaque	HTA : hypertension artérielle	m ² : mètre carré	ml : millilitre	TA : tension artérielle
AV : auriculo-centriculaire	h : heure	IV : intraveineux	mg : milligramme	NaCl : chlorure de sodium	TAD : tension artérielle diastolique
AVC : Accident vasculaire cérébral	kg : kilogramme	min : minute	OIS : ordonnance individuelle standardisée		TAS : tension artérielle systolique
cm : centimètre					

Section réservée pour la signature électronique