

SCA ST+ TRAITEMENT

CARDIO - VASCU
Chapitre 2

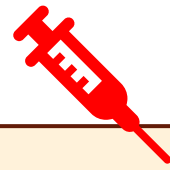
CORONAROGRAPHIE dispo <120 MIN
(Diag ECG au passage du guide)



CORONAROGRAPHIE

	Âge <75	Âge >75	Patient sous Ticagrelor	Patient sous Prasugrel	Patient sous Clopidogrel	Patient sous AVK ou AOD
Aspégic 250 mg IV	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ticagrélor 180 mg PO	✓	✓	✓	⊘	✓	⊘
..... ou						
Prasugrel 60 mg PO		⊘	⊘	✓	⊘	⊘
..... ou						
Clopidogrel 300 mg PO	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	✓
HNF 70 UI/kg IVD	✓	✓	✓	✓	✓	⊘
..... ou						
Enoxaparine 0,5 mg/kg IVD (= 50 UI/kg)						

Si DT > 12h ou indéterminée : Orientation vers USIC avec Coronarographie



CORO Dispo > 120 min et DT ≤ 3 H
(Diagnostic ECG – passage guide)

THROMBOLYSE IV

	Âge <75	Âge >75
Aspégic	250 mg IV	250 mg IV
Tenecteplase (IVD 5 à 10 sec) Δ Contre Indications ☠	100UI/kg = 50 mg/kg = 1ml/kg	50UI/kg = 25 mg/kg = 0,5ml/kg
Clopidogrel (PO)	300 mg	75 mg
Enoxaparine	. bolus 30 mg (= 3 000 UI) IVD . puis 1 mg/kg (= 100 UI/kg) SC . Dose max : 100 mg (10 000 UI)	. 0,75 mg/kg (= 75 UI/kg) SC . Dose max : 75 mg (7 500 UI)

Refaire ECG à 90 min du TPI ou si disparition de la DT ou RIVA

EN CAS DE TRANSFERT INTRAHOSPITALIER

- Si traitement déjà administré : pas de modification
- Si traitement incomplet : compléter
- Si aucun traitement initié : traiter

TRAITEMENT ASSOCIÉ

- Antalgiques
- antiémétiques

TRANSPORT MÉDICALISÉ

- 👁 Patient scopé
- 👁 Surveillance +++
- 👁 Patches de défibrillation

R É F : Protocole SCA ST + yvelines, V 2021