



Date d'application	03-01-2023	Date d'archivage	-
Dernière révision	-	Prochaine révision	-

Rédaction	Vérification	Approbation	Diffusion
00-00-0000	09-03-2016	31-03-2023	31-03-2023
BRIONNE-FRANCOIS	CORNET	BRIONNE-FRANCOIS	BRIONNE-FRANCOIS
Marie	Edouard	Marie	Marie

Description du document

Site concerné	-
Service Concerné	Analyseur hémostase(17) Post-analytique(9)
Qualification concernées	HEM-Biologiste validation hémostase HEM-Interne, Interne Polyvalent
Thème utilisé pour la référence	4.7 Prestation de conseils
Processus utilisé pour la référence	POST Processus post-analytique

Historique des modifications

Référence	Diffusé le	Archivé le
PB-PURR-FT-257	-	-



Algorithme pour le diagnostic de CIVD proposé par l'ISTH

1- Evaluation du risque : la patient présente-t-il un état ou une pathologie sous-jacente connue pour être associée à une CIVD* ?	OUI = continuer	
	NON = NE PAS UTILISER L'ALGORITHME	
2- Demande des tests globaux de la coagulation : Plaquettes, Temps de Quick, Fibrinogène et Monomères de fibrine		
3- Déterminer le score relatif de chaque paramètre :		
Paramètres	Résultats	Score relatif
- Plaquettes	> 100 G/L	0
	≤ 100 G/L	1
	< 50 G/L	2
- Allongement du Temps de Quick par rapport au témoin	< 3 sec	0
	3 à 6 sec	1
	> 6 sec	2
- Fibrinogène	> 1 g/L	0
	≤ 1 g/L	1
- Monomères de Fibrine	< 10 µg/mL	0
	10 à 50 µg/mL	2
	> 50 µg/mL	3
4- Additionner les scores relatifs pour calculer le score final :		
Total ≥ 5 = compatible avec une CIVD déclarée ; score à renouveler quotidiennement		
Total < 5 = évoque, sans affirmer, une CIVD « compensée » ; répéter à 24-48 heures		

* Situations cliniques pouvant être associées à une CIVD déclarée :

- Sepsis, infection sévère (bactérienne, virale ou parasitaire)
- Traumatismes : grands brûlés, chirurgie lourde, CEC
- Cancers : tumeurs solides, leucémie aigue
- Complications obstétricales : éclampsie, embolie amniotique, hématome rétroplacentaire, mort fœtale *in utero*
- Anomalies vasculaires : télangiectasie hémorragique héréditaire, hémangiomes géants, anévrismes des gros vaisseaux
- Atteinte hépatique sévère, pancréatite aigue
- Intoxication : venin de serpent, drogues
- Réaction immunologique : incompatibilité transfusionnelle, rejet de greffe