

CHECK-LIST DES CONTRE-INDICATIONS A LA THROMBOLYSE IV



Nom document
FICHE THROMBOLYSE CONTRE INDICATIONS_V1.0.doc

Version
1.1

Date de validation
25/06/2014

Page 1/1

CHECK-LIST DES CONTRE-INDICATIONS À LA THROMBOLYSE INTRAVEINEUSE

CONTRE-INDICATIONS CLINIQUES	OUI	NON
Délai depuis début des signes > ou égal à 04h30		
4 < NIHSS > ou égal à 25 ¹		
Altération de la vigilance (Glasgow < 13)		
Convulsions si absence de critère d'ischémie aiguë en imagerie(T IV possible si déficit en rapport avec ischémie et absence de TC ou lingual)		
Antécédent hémorragique cérébral ou malformation vasculaire connue : au cas par cas		
Antécédent d'AVC < 3 mois : au cas par cas		
Coagulopathie hémorragique connue		
Grossesse ²		
Ponction lombaire ou ponction artérielle en un point non compressible (< 7 jours)		
Chirurgie majeure ou accouchement (<14 jours)		
Hémorragie digestive ou urinaire (<21 jours)		
Péricardite (<3 mois)		
Traumatisme crânien sévère (<3 mois)		
Endocardite bactérienne possible (fièvre > 38° + souffle cardiaque)		
Dissection aortique possible		
Syndrome coronarien aigu ST plus (avis cardiologique)		
Néoplasie récente ou évolutive		
Rétinopathie hémorragique diabétique connue		
Ulcère gastroduodéal documenté < 3 mois ou varices œsophagiennes		
Hépatopathie sévère (Insuffisance hépato-cellulaire, hypertension portale, VO)		
PA systolique > 185 mm Hg (à 2 reprises à 5 minutes d'intervalle) ³		
PA diastolique > 110 mm Hg (à 2 reprises à 5 minutes d'intervalle) ³		
CONTRE-INDICATIONS BIOLOGIQUES	OUI	NON
Si traitement par NACO : au cas par cas en fonction de l'hémostase		
Glycémie < 0,5 g/l ou > 4 g/l, si absence de critère d'ischémie aiguë en imagerie		
INR > 1,8 ou TP < 50 % ⁴		
TCA > 40		
Plaquettes < 100 000		
CONTRE-INDICATIONS RADIOLOGIQUES	OUI	NON
Toute hémorragie intracrânienne en dehors de microbleeds		
Effet de masse		
Tumeur intracrânienne, MAV		
Anévrisme suspecté à l'imagerie : au cas par cas		
Score Aspect < 7		

¹ Une amélioration spontanée n'est pas une CI° si le NIH reste entre 4 et 24

² L'allaitement ne contre-indique pas la thrombolyse mais il doit être interrompu

³ Il faut faire baisser la PA avant la thrombolyse si elle est > 185 (PA systolique) ou à 110 (PA diastolique)

⁴ Un traitement par AVK en cours ne contre-indique la thrombolyse que si INR > 1,8.

Une HBPM préventive ne contre-indique pas la thrombolyse.

Un traitement anti plaquettaire en cours ne contre-indique pas la thrombolyse.