



Coordination médicale :
Responsable: Dr Cécile VALLOT
Dr Pierre METTON - Dr Stéphanie FEY - Dr Loïc BELLE
Chef de projet – chef d'équipe : Mme Emilie LAUNET

Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)
1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tassy - BP 90074 74374 PRINGY

Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40
Mail : renau.secr@ch-annecygenevois.fr

<https://www.renau.org>

CARDIOLOGIE



FIBRINOLYSE (Contre-indication pour l'IDM avec sus-décalage du segment ST)

REDACTION : Bureau RESURCOR
VALIDATION : Commission scientifique

MAJ du 01/01/2022

1. Contre-indication absolue :

- Saignement actif
- Antécédents d'AVC ou de tumeur cérébrale quelle que soit l'ancienneté et la nature
- Antécédents d'hémorragie digestive < 6 mois
- Ulcère gastro-duodéal évolutif (douleur ulcéreuse < 3 mois)
- Suspicion de dissection aortique
- Grossesse
- Post-partum
- Antécédents de traumatisme grave ou de chirurgie importante < 3 semaines
- Antécédents de traumatisme crânien (même mineur) < 6 semaines, en fonction de la gravité
- Antécédents de chirurgie crânienne ou rachidienne < 6 semaines
- Varices oesophagiennes connues
- ~~Réanimation cardio-pulmonaire > 15 minutes.~~

2. Contre-indication relative :

- L'âge > 75 ans n'est pas une contre-indication. Demi-dose de fibrinolytiques dans ce cas (STREAM)
- Ulcère gastro-duodéal non évolutif (douleur ulcéreuse > 3 mois), ou antécédents d'hémorragie digestive > 6 mois
- Rétinopathie diabétique sévère documentée
- Insuffisance hépato-cellulaire connue
- Traitement par AVK
- Réanimation cardio-pulmonaire < 15 minutes
- Injection intra-musculaire < 48 heures
- Hypertension artérielle non contrôlée avec PAS > à 200 ou PAD > 100 malgré le traitement.