

PERSONNE À PRÉVENIR EN PRIORITÉ

Mme/M. Tél
Mme/M. Tél
Médecin traitant Tél
Spécialiste traitant Tél
Suivi(e) par le centre de Tél
Permanence téléphonique d'urgence du centre :



orphanet



+33 1 42 49 96 39 www.aplasiemedullaire.com



CARTE D'URGENCE
Emergency card

Hémoglobinurie Paroxystique Nocturne (HPN)

Mme/Mr.....



Risque d'anémie hémolytique, de thrombose et d'aplasie médullaire

Situations d'urgence médicale : Symptômes et prise en charge

- **Risque de thrombose abdominale** : écho-Doppler abdominal et/ou scanner au moindre doute. Le syndrome de Budd-chiari (thrombose veineuse sus-hépatique) peut justifier un transfert en réanimation polyvalente
- **Risque de thrombose veineuse cérébrale** : scanner cérébral avec injection ou mieux IRM au moindre doute
- **Risque d'infections sévères, neutropénies fébriles** (versant aplasie) ou **infection à méningocoque** si eculizimab (Soliris®)

- **Risque d'hémolyse aiguë et d'insuffisance rénale aiguë** associant douleurs abdominales, urines foncées, asthénie, ictère, hémolyse biologique : discuter en urgence un traitement spécifique avec l'hématologue référent ou le centre de référence
- **En cas de grossesse**, toute complication nécessite une prise en charge en urgence dans une maternité de niveau 3 et un avis du centre de référence et/ou du service d'obstétrique de l'hôpital Robert Debré à Paris
 - Pas de contre-indication médicamenteuse particulière
 - En cas d'anesthésie générale et pour les patients sous traitement par eculizimab (Soliris®, pour les formes hémolytiques de l'HPN), la prudence est recommandée

**Vous pouvez consulter les fiches « Urgences Orphanet HPN »
pour des informations complètes**

Site association de patient : <http://www.hpnfrance.com/>