



I. PROFESSIONNELS VISÉS

Toutes les infirmières des unités de soins de l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM)

II. CLIENTÈLE VISÉE

Tous les patients en attente d'une chirurgie cardiaque

Exclusions :

- Les patients pré-opératoire de l'hémodynamie et de l'électrophysiologie
- Les patients pré-chirurgie cardiaque intubés et ceux sous nutrition entérale

III. CONTRE-INDICATIONS

Les patients avec un diagnostic de gastroparésie ou de reflux gastrique sévère confirmé, car ils doivent observer un jeûne strict (pas de nourriture, pas de liquide, pas de PREcovery^{MD}) à partir de minuit la veille de la chirurgie.

IV. PROCÉDURE ET SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

La veille de la chirurgie

- Patient peut manger normalement jusqu'à minuit

À partir de minuit

- Patient peut boire des liquides clairs (eau, tisane, café ou thé noir sans crème ni lait), jusqu'à **2 h avant la chirurgie**
- Administrer la préparation glucidique **PREcovery^{MD}** (Maltodextrine) au patient **sauf si présence des critères d'exclusion suivants** :
 - HbA1c $\geq 7\%$
 - HbA1c non disponible au dossier
 - Diabète Type I
 - Diabète Type II insulino-traité à la maison

V. ADMINISTRATION DE LA CHARGE GLUCIDIQUE

- Administrer le PREcovery^{MD} (50 g de glucides) à : 5 h 00 (1^{er} cas) ou 8 h 00 (2^e cas)
- Diluer un sachet de PREcovery^{MD} avec 400 mL d'eau
- Demander au patient de le boire en 20 minutes. Le patient doit finir de boire la solution à 5 h 30 (1^{er} cas) ou 8 h 30 (2^e cas).
- L'infirmière inscrit sur la feuille d'administration des médicaments (FADM) : « PREcovery 50 g » et y note la quantité consommée
- Si le patient est sous protocole d'insuline IV, faire le contrôle de glycémie 2 heures après que le patient ait fini de boire la solution