



* I C M 3 0 0 *

**2.103 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
BIOPSIE MOELLE OSSEUSE PAR LE SERVICE D'HÉMATOLOGIE
PRÉ BIOPSIE MOELLE OSSEUSE
AU CENTRE DE MÉDECINE DE JOUR**

Date prévue de la procédure : _____

Consentement signé le : _____

I. MÉDICATION

1. Préparation de la pré-médication *Sera donnée sur demande du médecin pendant la procédure*

- Préparer la médication prescrite par le médecin (maximum 1 heure avant la procédure)
- Midazolam (Versed^{MD}) 10 mg/2 mL (diluer avec 8 mL de NaCl 0,9 % pour obtenir une concentration de 1 mg/mL)
- Fentanyl (Sublimaze^{MD}) 100 mcg/2 mL (diluer avec 6 mL de NaCl 0,9 % pour obtenir une concentration de 25 mcg/2 mL). Autre : _____
- Aucune pré-médication

2. Vérification de l'anticoagulation

- Préciser si patient sous anticoagulant : _____ (nom de l'anticoagulant)
 - Omettre une dose la veille de la procédure
 - ou
 - Omettre une dose le matin avant la procédure
- Reprendre le soir même, sauf si avis contraire (Ø contrôle sanguin supplémentaire nécessaire)
- Autre : _____

II. PRÉPARATION EN VUE DE LA BIOPSIE

Disposition

- Le patient peut manger et prendre sa médication le matin de la procédure, à moins d'avis contraire
- Installer un cathéter en circuit fermé (CCF) avec un NaCl 0,9 % à TVO
- Encourager le patient à se rendre à la salle de bain avant la procédure

5 minutes avant la procédure :

- Prendre les signes vitaux (FC, FR, TA, SpO₂, douleur, sédation (échelle de RASS))
- Administrer PRN de l'oxygène par lunette nasale pour une SpO₂ ≥ 90 % } Si pré-médication seulement

À l'arrivée du médecin :

- Installer le patient en décubitus ventral
- Laisser le brassard en place pour mesurer la TA
- Surveiller la FC et la saturation du patient en continue pendant la biopsie } Si pré-médication seulement

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ Heure : _____