



2.33 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
GESTION DE LA LISTE OPÉRATOIRE
GESTION DES MÉDICAMENTS
PRÉ-OPÉRATOIRES POUR PATIENTS
ÉLECTIFS EN CHIRURGIE CARDIAQUE

Allergies : _____
Antécédents : _____
Créatinine : _____
Poids : _____ Date prévue de la procédure : _____
Date prévue de l'admission : _____

I. TRAITEMENT DE DÉCOLONISATION

Patient porteur SARM ou SASO

- ☐ Onguent **mupirocine** (*Bactroban^{MD}*) BID x 5 jours dans les 2 narines à débiter le : _____
☐ Chlorexidine gluconate 2 % en lingettes ou chlorexidine gluconate 4 % lors de la douche pour hygiène de la peau DIE x 5 jours

Patient non porteur SARM ou SASO

- ☐ Chlorexidine gluconate 4 % lors de la douche la veille de l'intervention pour tous les patients

II. MÉDICATION

À l'interne

- Si le délai recommandé pour l'arrêt de la médication n'est pas respecté, aviser anesthésiste/chirurgien

En pharmacie communautaire

- Si le délai recommandé pour l'arrêt de certains médicaments n'a pas été respecté par le patient, aviser l'équipe de chirurgie dès que possible au poste # 4062 option 2

Antiplaquettaire :

- ☐ Dernière dose **clopidogrel** (*Plavix^{MD}*), **ticagrelor** (*Brilinta^{MD}*) ou **prasugrel** (*Effient^{MD}*) le : _____

Anticoagulant :

- ☐ Dernière dose **warfarine** (*Coumadin^{MD}*) le : _____
☐ Pas d'anticoagulant de relais
☐ Anticoagulation de relais requise : _____

- ☐ Dernière dose **apixaban** (*Eliquis^{MD}*), **dabigatran** (*Pradaxa^{MD}*), **rivaroxaban** (*Xarelto^{MD}*) ou **edoxaban** (*Lixiana^{MD}*) le (voir tableau à la page 3 pour référence) : _____

Autres médicaments, si applicable :

- **Administrer la dernière dose de médicament selon le tableau au verso**
■ Médicaments se terminant par -mab, -cept, ou -nib : consulter la personne ressource, gestion recommandée : _____

- ☐ Autre(s) médicament(s) à cesser : _____ Préciser date de l'arrêt : _____

Signature du prescripteur : _____	N° de permis : _____	Date : _____
-----------------------------------	----------------------	--------------



2.33 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE

GESTION DE LA LISTE OPÉRATOIRE

GESTION DES MÉDICAMENTS

PRÉ-OPÉRATOIRES POUR PATIENTS

ÉLECTIFS EN CHIRURGIE CARDIAQUE

- *Entresto^{MD}*, IECA, ARA : 24 heures avant la chirurgie, dernière dose le : _____
- Anti-inflammatoire non stéroïdiens (à l'exception de l'aspirine) : dernière dose 96 heures avant la chirurgie (jour -4) le : _____

■ Antidiabétiques pour tout type d'indication

Classe de médicament	Produits disponibles	Date de la dernière dose
Agoniste GLP-1 en prise hebdomadaire	Dulaglutide (<i>Trulucity^{MD}</i>), Sémaglutide (<i>Ozempic^{MD}</i>) Tirzépatide (<i>Mounjaro^{MD}</i>)	Dernière dose au moins 7 jours avant la chirurgie Le : _____
Agoniste GLP-1 en prise journalière	Liraglutide (<i>Saxenda^{MD}</i> , <i>Victoza^{MD}</i>) Sémaglutide (per os) [<i>Rybelsus^{MD}</i>]	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Biguanide	Metformine (<i>Glucophage^{MD}</i>), (<i>Glumetza^{MD}</i>)	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Inhibiteur alpha-glucosidase	Acarbose (<i>Glucobay^{MD}</i>)	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Inhibiteur DPP-4	Alogliptine (<i>Nesina^{MD}</i>), Linagliptine (<i>Trajenta^{MD}</i>), Saxagliptine (<i>Onglyza^{MD}</i>), Sitagliptine (<i>Januvia^{MD}</i>)	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Inhibiteur SGLT2	Canagliflozine (<i>Invokana^{MD}</i>), Dapagliflozine (<i>Forxiga^{MD}</i>), Empagliflozine (<i>Jardiance^{MD}</i>)	Dernière dose 96 heures avant la chirurgie (jour -4) Le : _____
Méglitinide	Repaglinide (<i>Gluconorm^{MD}</i>)	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Sulfonylurée	Gliclazide (<i>Diamicon^{MD}</i>), Glimépiride (<i>Amaryl^{MD}</i>), Glyburide (<i>Diabeta^{MD}</i>)	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Thiazolidinédione	Pioglitazone (<i>Actos^{MD}</i>), Rosiglitazone (<i>Avandia^{MD}</i>)	Ne pas administrer le matin de la chirurgie

■ Insulines pour diabète de type 1 et 2

Type d'insuline	Produits disponibles	Soirée avant la procédure	Matin de la procédure
Basale	Dégludec, Détémir, Glargine, NPH	Administrer 50 % de la dose habituelle	Ne pas administrer
Prandiale	Asparte, Lispro, Glulisine, Régulière	Administrer dose habituelle	Ne pas administrer
Mixte	Exemples : Humulin 30/70 [®] Novolin 30/70 [®] Humalog Mix 25/75 [®] Novomix 30/70 [®]	Administrer dose habituelle	Ne pas administrer

Note : les patients seront à jeun à partir de minuit le matin de la chirurgie

Signature du prescripteur : _____	N° de permis : _____	Date : _____
-----------------------------------	----------------------	--------------



**2.33 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
GESTION DE LA LISTE OPÉRATOIRE
GESTION DES MÉDICAMENTS
PRÉ-OPÉRATOIRES POUR PATIENTS
ÉLECTIFS EN CHIRURGIE CARDIAQUE**

GESTION PRÉOPÉRATOIRE DES ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS

Anticoagulant	Fonction rénale ¹	Date de la dernière dose
Apixaban (<i>Eliquis^{MD}</i>)	≥ 30 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référer au pharmacien de l'unité de chirurgie ²
Dabigatran (<i>Pradaxa^{MD}</i>)	≥ 50 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	30-49 ml/min	5 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référer au pharmacien de l'unité de chirurgie ²
Édoxaban (<i>Lixiana^{MD}</i>)	≥ 30 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référer au pharmacien de l'unité de chirurgie ²
Rivaroxaban (<i>Xarelto^{MD}</i>)	≥ 30 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référer au pharmacien de l'unité de chirurgie ²

¹ Le DFGe formulé par le laboratoire peut être utilisé en remplacement du calcul de la clairance à la créatinine (ClCr) pour évaluer la fonction rénale du patient. La fonction rénale doit être évaluée dans les trois mois précédents la chirurgie si la ClCr est inférieure à 50 ml/min.

² Un arrêt supplémentaire de 1 à 2 jours sera considéré.