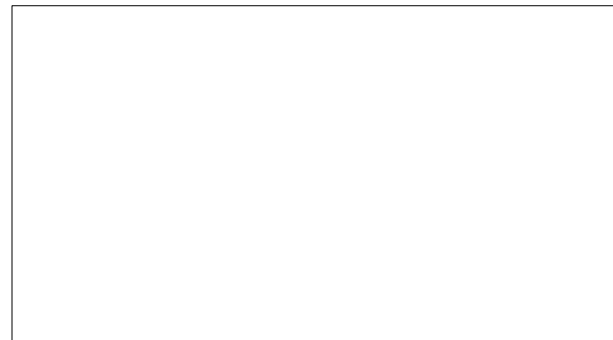




**2.33 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE  
GESTION DE LA LISTE OPÉRATOIRE  
GESTION DES MÉDICAMENTS  
PRÉ-OPÉRATOIRES POUR PATIENTS  
ÉLECTIFS EN CHIRURGIE CARDIAQUE**



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<sup>MD</sup>*) 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<sup>MD</sup>*), **ticagrelor** (*Brilinta<sup>MD</sup>*) ou **prasugrel** (*Effient<sup>MD</sup>*) le : \_\_\_\_\_

Anticoagulant :

- Dernière dose **warfarine** (*Coumadin<sup>MD</sup>*) le : \_\_\_\_\_
- Pas d'anticoagulant de relais
- Anticoagulation de relais requise : \_\_\_\_\_

- Dernière dose **apixaban** (*Eliquis<sup>MD</sup>*), **dabigatran** (*Pradaxa<sup>MD</sup>*), **rivaroxaban** (*Xarelto<sup>MD</sup>*) ou **edoxaban** (*Lixiana<sup>MD</sup>*) 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<sup>MD</sup>*, 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	<b>Dulaglutide</b> ( <i>Trulucity<sup>MD</sup></i> ), <b>Sémaglutide</b> ( <i>Ozempic<sup>MD</sup></i> ) <b>Tirzépatide</b> ( <i>Mounjaro<sup>MD</sup></i> )	Dernière dose au moins 7 jours avant la chirurgie Le : _____
Agoniste GLP-1 en prise journalière	<b>Liraglutide</b> ( <i>Saxenda<sup>MD</sup></i> , <i>Victoza<sup>MD</sup></i> ) <b>Sémaglutide</b> (per os) [ <i>Rybelsus<sup>MD</sup></i> ]	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Biguanide	<b>Metformine</b> ( <i>Glucophage<sup>MD</sup></i> ), ( <i>Glumetza<sup>MD</sup></i> )	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Inhibiteur alpha-glucosidase	<b>Acarbose</b> ( <i>Glucobay<sup>MD</sup></i> )	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Inhibiteur DPP-4	<b>Alogliptine</b> ( <i>Nesina<sup>MD</sup></i> ), <b>Linagliptine</b> ( <i>Trajenta<sup>MD</sup></i> ), <b>Saxagliptine</b> ( <i>Onglyza<sup>MD</sup></i> ), <b>Sitagliptine</b> ( <i>Januvia<sup>MD</sup></i> )	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Inhibiteur SGLT2	<b>Canagliflozine</b> ( <i>Invokana<sup>MD</sup></i> ), <b>Dapagliflozine</b> ( <i>Forxiga<sup>MD</sup></i> ), <b>Empagliflozine</b> ( <i>Jardiance<sup>MD</sup></i> )	Dernière dose 96 heures avant la chirurgie (jour -4) Le : _____
Méglitinide	<b>Repaglinide</b> ( <i>Gluconorm<sup>MD</sup></i> )	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Sulfonylurée	<b>Gliclazide</b> ( <i>Diamicon<sup>MD</sup></i> ), <b>Glimépiride</b> ( <i>Amaryl<sup>MD</sup></i> ), <b>Glyburide</b> ( <i>Diabeta<sup>MD</sup></i> )	Ne pas administrer le matin de la chirurgie
Thiazolidinédione	<b>Pioglitazone</b> ( <i>Actos<sup>MD</sup></i> ), <b>Rosiglitazone</b> ( <i>Avandia<sup>MD</sup></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 <sup>®</sup> Novolin 30/70 <sup>®</sup> Humalog Mix 25/75 <sup>®</sup> Novomix 30/70 <sup>®</sup>	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 <sup>1</sup>	Date de la dernière dose
<b>Apixaban</b> ( <i>Eliquis<sup>MD</sup></i> )	≥ 30 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référez au pharmacien de l'unité de chirurgie <sup>2</sup>
<b>Dabigatran</b> ( <i>Pradaxa<sup>MD</sup></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	Référez au pharmacien de l'unité de chirurgie <sup>2</sup>
<b>Édoxaban</b> ( <i>Lixiana<sup>MD</sup></i> )	≥ 30 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référez au pharmacien de l'unité de chirurgie <sup>2</sup>
<b>Rivaroxaban</b> ( <i>Xarelto<sup>MD</sup></i> )	≥ 30 ml/min	3 jours avant la chirurgie (pas d'anticoagulant de relais)
	< 30 ml/min	Référez au pharmacien de l'unité de chirurgie <sup>2</sup>

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Un arrêt supplémentaire de 1 à 2 jours sera considéré.