

2.98.1 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE  
TRANSPLANTATION CARDIAQUE  
ET ASSISTANCE VENTRICULAIRE  
PRÉ BIOPSIE ENDOMYOCARDIQUE  
ÉQUIPE DE TRANSPLANTATION



À compléter par le cardiologue de l'équipe de transplantation pré biopsie

### I. CLIENTÈLE VISÉE

- Patient hospitalisé
- Patient suivi en externe

### II. INDICATION

#### 1. Indication de la biopsie endomyocardique

- Routine post-transplantation
- Rejet myocardique aigu suspecté
- Biopsie diagnostique
- Autres : \_\_\_\_\_

#### 2. Accès privilégié

- Veine jugulaire droite
- Veine fémorale droite

### III. SOINS PRÉ PROCÉDURE

#### 1. Examens et analyses de laboratoire

- ECG le matin de la procédure (ou la veille si hospitalisé)

Analyses de laboratoire:

- Pour le patient hospitalisé, labos de routine, tels que prévu par l'unité de soins
- Pour le patient suivi en externe, selon la requête du centre de prélèvement (feuille rose) complétée par l'équipe de transplantation
- Si warfarine (*Coumadin<sup>MD</sup>*)/héparine, faire INR/PTT le matin de la procédure en STAT
- $\beta$ -HCG sanguin chez la femme fertile
- la veille de l'examen
- le jour de la procédure en STAT

#### 2. Vérification de l'anticoagulation

- Préciser si patient sous anticoagulant : \_\_\_\_\_ (nom de l'anticoagulant)
- Si sous héparine : cesser à 4h du matin, le matin de la biopsie
- Si sous warfarine (*Coumadin<sup>MD</sup>*), continuer et viser un INR < 2.0
- Si INR  $\geq$  2.0, aviser l'équipe de transplantation au poste 2833 avant de descendre le patient
- Cesser anticoagulants (*Coumadin<sup>MD</sup>*) 48h avant la procédure et reprendre le soir même, sauf si avis contraire
- Cesser  Dabigatran (*Pradaxa<sup>MD</sup>*)  Rivaroxaban (*Xarelto<sup>MD</sup>*)  Apixaban (*Eliquis<sup>MD</sup>*)  Edoxaban (*Lixiana<sup>MD</sup>*)
- 36 h avant la procédure et reprendre le soir même, sauf si avis contraire
- Autres : \_\_\_\_\_

#### 3. Autres médicaments

- Lorazépam (*Ativan<sup>MD</sup>*)  0,5 mg ou  1 mg\* PO ou SL avant la procédure
- OU
- Oxazépam (*Sérox<sup>MD</sup>*) 7,5 À 15 mg\* PO avant la procédure
- Pour la clientèle externe** : maximum 1 dose
- \*Favoriser la dose minimale pour les patients âgés ou ne prenant pas de benzodiazépine
- Autres : \_\_\_\_\_

Signature du prescripteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

**2.98.1 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE  
TRANSPLANTATION CARDIAQUE  
ET ASSISTANCE VENTRICULAIRE  
PRÉ BIOPSIE ENDOMYOCARDIQUE  
ÉQUIPE DE TRANSPLANTATION**



**4. Disposition**

- À jeun à partir de minuit la veille de la biopsie
- Ne pas donner la médication du matin avant la procédure
- Installation d'un cathéter en circuit fermé (idéalement CCF #20) dans le pli du coude gauche de préférence
- Vérifier les sites jugulaire droite et/ou aine droite et effectuer le rasage (tondeuse chirurgicale) au besoin, selon l'accès privilégié
- Faire descendre le (la) patient(e) en salle d'opération à l'appel
- Encourager l'hydratation afin de faciliter l'accès veineux (environ 1 litre) à partir de la veille
- Omettre diurétiques la veille de la procédure (dose du soir seulement)
- Signes neurovasculaires (CCMSPRO: Chaleur, coloration, mobilité, sensibilité, pouls, remplissage capillaire, oedème) des 4 membres à noter au dossier
- Remplacer le cathéter jugulaire ou sous-clavière droite par un CCF si équipe traitante d'accord
- Moniteur cardiaque pour le transfert en salle de biopsie
- Accompagner le (la) patient(e) par une infirmière du département ou secteur d'origine, pour le transfert en salle de biopsie
- Autres : \_\_\_\_\_

Signature du prescripteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_