

Nom :

Prénom :

Dossier :

CONDUITE - À REMPLIR PAR UN MÉDECIN			
Jour 0 = jour de la procédure			
ARRÊT PRÉPROCÉDURE			
<u>Cocher</u> la conduite selon le risque hémorragique inhérent (annexe 2) et la fonction rénale.			
	<input type="checkbox"/> Risque hémorragique faible	<input type="checkbox"/> Risque hémorragique modéré ou élevé	<input type="checkbox"/> Anesthésie péridurale, rachidienne et neurochirurgie ³
Dabigatran (Pradaxa^{MD})			
<input type="checkbox"/> ClCr à 50 mL/min. ou plus	Dernier jour de traitement : Jour - 2 (ne pas prendre la veille)	Dernier jour de traitement : Jour - 3 (ne pas prendre 2 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 6 (ne pas prendre 5 jours avant)
<input type="checkbox"/> ClCr 30-49 mL/min.	Dernier jour de traitement : Jour - 3 (ne pas prendre 2 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 5 (ne pas prendre 4 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 7 (ne pas prendre 6 jours avant)
<input type="checkbox"/> ClCr à 29 mL/min. ou moins ¹	Dernier jour de traitement : Jour - 4 <input type="checkbox"/> Jour - 5 <input type="checkbox"/> (ne pas prendre 3-4 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 6 (ne pas prendre 5 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 8 (ne pas prendre 7 jours avant)
<input type="checkbox"/> Apixaban (Éliquis^{MD}) <input type="checkbox"/> Edoxaban (Lixiana^{MD}) <input type="checkbox"/> Rivaroxaban (Xarelto^{MD})			
<input type="checkbox"/> ClCr à 30 mL/min. ou plus	Dernier jour de traitement : Jour - 2 (ne pas prendre la veille)	Dernier jour de traitement : Jour - 3 (ne pas prendre 2 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 4 (ne pas prendre 3 jours avant)
<input type="checkbox"/> ClCr 25 à 29 mL/min. ¹	Dernier jour de traitement : Jour - 3 (ne pas prendre 2 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 3 <input type="checkbox"/> Jour - 4 <input type="checkbox"/> (ne pas prendre 2-3 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 5 (ne pas prendre 4 jours avant)
<input type="checkbox"/> ClCr 21 à 24 mL/min. ¹	Dernier jour de traitement : Jour - 3 <input type="checkbox"/> Jour - 4 <input type="checkbox"/> (ne pas prendre 2-3 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 4 <input type="checkbox"/> Jour - 5 <input type="checkbox"/> (ne pas prendre 3-4 jours avant)	Dernier jour de traitement : Jour - 5 (ne pas prendre 4 jours avant)
<input type="checkbox"/> ClCr à 20 mL/min. ou moins	Référer à un spécialiste		
REPRISE POSTPROCÉDURE			
<u>Cocher</u> la conduite selon le risque hémorragique inhérent (annexe 2)			
<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas : l'usager sera hospitalisé après la procédure			
<input type="checkbox"/> Apixaban (Éliquis^{MD}) <input type="checkbox"/> Dabigatran (Pradaxa^{MD}) <input type="checkbox"/> Edoxaban (Lixiana^{MD}) <input type="checkbox"/> Rivaroxaban (Xarelto^{MD})			
<input type="checkbox"/> Risque hémorragique faible	<input type="checkbox"/> Risque hémorragique modéré ou élevé	<input type="checkbox"/> Anesthésie péridurale, rachidienne et neurochirurgie	
Débuter jour + 1	Débuter jour +2	Débuter jour +2	
Cette ordonnance de reprise est valide en tout temps, à moins d'avis contraire du médecin ayant effectué la procédure s'il détermine que le risque de saignement réel diffère de celui préalablement établi. Il sera alors de sa responsabilité d'en aviser le pharmacien communautaire de l'usager.			
Nom du prescripteur: _____			
Signature médicale (ou autorisée) : _____ No de permis : _____			
Date : _____ Heure : _____			
aaaa-mm-jj		hh-mm)	

**ORDONNANCE DÉSAANTICOAGULATION ANTICOAGULANT ORAL DIRECT (AOD)
ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE**

Évaluation du risque thromboembolique selon les comorbidités de l'usager	
RISQUE FAIBLE À MODÉRÉ	RISQUE ÉLEVÉ
Fibrillation auriculaire (FA) non valvulaire ² SANS facteur de risque associé (score CHADS ₂ à 3 ou moins)	Fibrillation auriculaire non valvulaire ² AVEC facteurs de risque associés (score CHADS ₂ plus grand ou égal à 4)
AVC, ICT ou embolie systémique (plus de 3 mois)	AVC, ICT ou embolie systémique récente (3 mois ou moins)
Thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire (plus de 3 mois)	Cardioversion récente (de moins de 6 semaines)
Cancer actif (fin de traitement dans les 6 derniers mois ou traitement palliatif)	Thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire récente (3 mois ou moins)
	Thrombopénie induite par l'héparine (HIT) (3 mois ou moins)

¹ Cette liste est non exhaustive. Il est recommandé que les indications non reconnues dans les monographies fassent l'objet d'une évaluation par un spécialiste.

² FA non valvulaire = ABSENCE de prothèse valvulaire mécanique, de sténose mitrale rhumatismale ou de sténose mitrale (modérée à sévère) non rhumatismale.

Calcul du score de CHADS₂- Évaluation du risque d'AVC chez les usagers atteints de FA non valvulaire

Score	Risque annuel d'AVC
0	1,9 %
1	2,8 %
2	4,0 %
3	5,9 %
4	8,5 %
5	12,5 %
6	18,2 %

	Points accordés
Insuffisance cardiaque Congestive ou dysfonction du VG	1
Hypertension	1
Âge supérieur ou égal à 75 ans	1
Diabète	1
Antécédent d'accident vasculaire cérébral ou d'accident ischémique transitoire (S pour stroke)	2
Total	0-6

Légende AVC : accident vasculaire cérébral ICT : ischémie cérébrale transitoire
CHADS : Score for Atrial Fibrillation Stroke Risk (échelle de risque embolique)

Nom :

Prénom :

Dossier :

Évaluation du risque hémorragique (liste non exhaustive)				
Type de procédure	Négligeable (aucun arrêt de	Faible	Modéré	Élevé
Cardiologie et chirurgie cardiaque		- Installation de cardiostimulateur ** - Coronarographie * - Etude électrophysiologique et ablation ** - SWAN-Ganz - Fermeture appendice auriculaire - Mitraclip et V-Wave - Exérèse de broches sternales		- Biopsie cardiaque - Chirurgie de pontage - Chirurgie valvulaire, incluant TAVI ¹ - Correction de CMP ² congénitale - Ponction péricardique - Implantation de sonde épiscoparde - Désobstruction chronique (CTO) - Chirurgie aortique
Gastroentérologie et chirurgie générale	- Manométrie - PH métrie - Installation tube naso-entérique - Gastroskopie +/- biopsie - Biopsie cutanée	- Chirurgie hémorroïde - Chirurgie du sein - Ponction d'ascite - Chirurgie de paroi (hernie inguinale et ombilicale) - Cholécystectomie par laparoscopie - Exérèse de lésion cutanée	- Gastrodilatation - Hernie incisionnelle - Biopsie hépatique - Onyctectomie	- Coloscopie +/- biopsie +/- polypectomie - Hépatectomie - Biopsie splénique - Chirurgie oncologique - CPRE ³ - Whipple - Gastrostomie - Colectomie - Cure hernie hiatale - Chirurgie bariatrique
Gynécologie	- Coloscopie - Biopsie de l'endomètre, col utérin et vulve - Hystérocopie diagnostique	- Chirurgie vulve	- Hystérectomie - Ovariectomie - Hystérocopie opératoire - Curetage - Résection à l'anse diathermique	- Chirurgie gynéco-oncologique
Neurochirurgie, procédure neuraxiale et anesthésie				- Neurochirurgie - Ponction lombaire - Péridurale - Chirurgie spinale
ORL et dentaire	- Nettoyage, obturations et extraction dentaire (moins de 3 dents)	- Autre chirurgie dentaire, dont celle avec lambeau - Extraction dentaire de 3 dents ou plus	- Autre chirurgie ORL	- Chirurgie oncologique - Amygdalectomie
Ophthalmologie	- Cataracte	- Autre chirurgie ophtalmologique		
Orthopédie	- Biopsie moelle osseuse	- Infiltration articulaire - Arthrocentèse	- Chirurgie orthopédique du membre supérieur - Arthroscopie	- Chirurgie orthopédique du membre inférieur (PTH4 ou PTG5) - Chirurgie spinale
Pneumologie et chirurgie thoracique	- Bronchoscopie (sans biopsie)	- Ponction pleurale (usager sous antivitamine K)	- Ponction pleurale (usager sous AOD) - EBUS ⁶ , PleurX ⁷ , BTB ⁸ et EUS ⁹ - Bronchoscopie avec biopsie - Médiastinoscopie - Thoracoscopie - Biopsie intra thoracique (BTTA) - Biopsie de la muqueuse bronchique - Installation drain thoracique - Drainage pleural	- Lobectomie - Pneumonectomie - Oesophagectomie - Chirurgie médiastinale
Urologie	- Vasectomie	- Cystoscopie - Circoncision		- Prostatectomie / RTUP ¹⁰ - Chirurgie oncologique - Néphrectomie / néphrostomie - Biopsie rénale - Biopsie prostate / vessie
Vasculaire	- Varice	- Saphénectomie	- Endartériectomie carotidienne - Fistule artério-veineuse	- Cure AAA ¹¹ - Pontages / angioplastie
Imagerie médicale	- Phlébographie - Picc Line - Infiltration facettaire lombaire	- Accès de dialyse - Ponction d'ascite - Ponction articulaire / arthrographie - Biopsie au trocart (sein, thyroïde, adénopathie) - Drainage abcès superficiel	- Angiographie - Port-a-cath - Infiltration facettaire cervicale - Biopsie intra-abdominale et thoracique (sauf rate et rein) - Biopsie hépatique - Drainage pleural - Biopsie osseuse	- Shunt portosystémique intrahépatique transjugulaire (TIPS) - Biopsie splénique ou rénale

1. TAVI : remplacement valvulaire aortique percutané

2. CMP : cardiomyopathie

3. CPRE : cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique

4. PTH : prothèse totale de la hanche

5. PTG : prothèse totale du genou

6. EBUS : écho endoscopie bronchique

7. PleurX : cathéter pleural

8. BTB : biopsie

9. EUS : échographie endoscopique oesophagienne

10. RTUP : résection transurétrale de la prostate

11. AAA : anévrisme aorte abdominale