

EXAMENS	NPO	MÉDICAMENTS <i>permis le matin de l'examen</i>	ACCÈS IV	LABORATOIRES <i>si non faits, faire les prélèvements manquants la veille</i>	DOCUMENTS <i>à insérer dans l'enveloppe</i>	INFORMATIONS <i>à inscrire sur feuilles de préparation</i>	PRODUIT DE CONTRASTE <i>lode</i>	RASAGE <i>Attention de ne pas couper la peau</i>
CORONAROGRAPHIE	Depuis minuit la veille	- Médication usuelle administrée avant départ y compris les médicaments cardiaques PO, Plavix et ASA (prescriptions au FADM) Sauf : - Lovenox SC - Fragmin SC - Innohep SC - Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) - Hypoglycémiants et Insuline - Si Héparine IV, poursuivre jusqu'au centre receveur Cesser Coumadin, Pradax, Eliquis, Xarelto 3 jours avant l'examen	Salin lock au bras gauche de calibre 20 ou 18	- FSC - P1 - PTPTT - INR de moins de 24 heures - Code 50 - ECG de moins de 12 heures - COVID Spécifique pour coronarographie : Ajout de troponine et le INR doit être égal ou inférieur à 1,5 le jour de l'examen	- Formulaire de la demande d'examen ou d'intervention rempli par le médecin traitant - CLI-60398 Type d'accompagnement lors d'une demande d'examen planifiée - Consultations – Notes d'évolution - Labos (ceux à l'arrivée et les plus récents) - FADM - Prescriptions de transport - AH-101 Feuille d'admission - Si usager non admis : AH-280 Urgence et consultation - AH-110 Consentement - AH-744 Niveau de soins - CLI-60453 Préparation et notes d'observations examen externe/transfert interétablissement - Requête Octopus Spécifique pour coronarographie : Ajout de résumés d'anciens pontages ou stents ou coronarographies antérieures dans un autre centre receveur	- Poids et taille - Date d'admission - Raison d'hospitalisation - Allergies - Niveau de soins Spécifique pour coronarographie : Préciser les doses de charge (bolus) de Plavix, ASA, Lovenox, Héparine ou TNKase à son arrivée à l'urgence	OUI Si allergie ou insuffisance rénale, administrer médication préparatoire selon l'OIPI-725	Poignet droit et aux 2 aines au besoin
PACEMAKER – FULGURATION – ÉTUDE ÉLECTROPHYSIOLOGIE (E.E.P.)		- Médication usuelle administrée avant départ (prescriptions au FADM) Sauf : - Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) - Hypoglycémiants et Insuline - Ceux cessés par l'électrophysiologiste ou le médecin traitant		Spécifique pour pacemaker ou fulguration : Ajout des bandes de rythme en plus de l'ECG	Spécifique pour pacemaker ou fulguration : Ajout de rapport d'écho cardiaque si faite avant le jour de l'examen		NON	Épaule gauche, du thorax jusqu'au mamelon et l'aisselle et aux 2 aines lors de fulguration

EXAMENS	NPO	MÉDICAMENTS <i>permis le matin de l'examen</i>	ACCÈS IV	LABORATOIRES <i>si non faits, faire les prélèvements manquants la veille</i>	DOCUMENTS <i>à insérer dans l'enveloppe</i>	INFORMATIONS <i>à inscrire sur feuilles de préparation</i>	PRODUIT DE CONTRASTE <i>lode</i>	RASAGE <i>Attention de ne pas couper la peau</i>
FILTRE VEINE CAVE – ANGIOGRAPHIE – ANGIO EMBOLISATION	Depuis minuit la veille OU 4 heures avant l'examen si l'intervention est prévue en PM	- Médication usuelle administrée avant départ (prescriptions au FADM) Sauf : ▪ Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) ▪ Hypoglycémiants et Insuline ▪ Ceux cessés par le radiologiste ou le médecin traitant Spécifique pour installation de filtre dans la veine cave : Il n'est pas recommandé de cesser les anticoagulants, se référer au médecin traitant Spécifique pour angio : La cessation des anticoagulants sera décidée selon l'état et les ATCD de l'usager, prescrits en ordonnance individuelle par le médecin traitant selon les recommandations du radiologiste du centre receveur	Salin lock au bras gauche de calibre 20 ou 18	▪ FSC ▪ P1 ▪ PTPPT ▪ INR de moins de 24 heures ▪ COVID Spécifique pour installation de filtre dans la veine cave : Ajout de D-Dimères Spécifique pour angio : Ajout du code 50 et le INR doit être égal ou inférieur à 1,4 le jour de l'examen	▪ Formulaire de la demande d'examen ou d'intervention rempli par le médecin traitant ▪ CLI-60398 Type d'accompagnement lors d'une demande d'examen planifiée ▪ Consultations – Notes d'évolution ▪ Labos (ceux à l'arrivée et les plus récents) ▪ Rapport de tous les examens radiologiques pertinents ▪ FADM ▪ Prescriptions de transport ▪ AH-101 Feuille d'admission - Si usager non admis : AH-280 Urgence et consultation ▪ AH-110 Consentement ▪ AH-744 Niveau de soins ▪ CLI-60453 Préparation et notes d'observations examen externe/transfert interétablissement ▪ Requête Octopus	▪ Poids et taille ▪ Date d'admission ▪ Raison d'hospitalisation ▪ Allergies ▪ Niveau de soins	OUI Si allergie ou insuffisance rénale, administrer médication préparatoire selon l'OIPI-725	Aux 2 aines jusqu'à mi-cuisse
ÉCHO TRANSOESOPHAGIENNE (ETO)	Depuis minuit la veille	Spécifique pour ETO : Ne pas cesser le Coumadin sauf en cas d'avis contraire du médecin traitant	Salin lock au bras droit de calibre 20 ou 18	Spécifique pour ETO : Ajout d'un ECG de moins de 24 heures	Spécifique pour ETO : Ajout du rapport d'écho cardiaque si fait avant le jour de l'examen		NON	NON

Tableau synthèse de préparation des usagers pour examens diagnostiques à l’externe
Hôpital du Suroît

EXAMENS	NPO	MÉDICAMENTS <i>permis le matin de l'examen</i>	ACCÈS IV	LABORATOIRES <i>si non faits, faire les prélèvements manquants la veille</i>	DOCUMENTS <i>à insérer dans l'enveloppe</i>	INFORMATIONS <i>à inscrire sur feuilles de préparation</i>	PRODUIT DE CONTRASTE <i>Iode</i>	RASAGE <i>Attention de ne pas couper la peau</i>
ÉCHO RÉTROGRADE COLLANGIO- PANCRÉATIQUE (ERCP) – ÉCHO ENDOSCOPIQUE	Depuis minuit la veille si l'examen est prévu au matin Déjeuner liquide permis avant 8h et pas d'Ensure ni de Boost si l'examen est prévu en après-midi	- Médication usuelle administrée avant départ (prescriptions au FADM) Sauf : ▪ Lovenox SC ▪ Fragmin SC ▪ Innohep SC ▪ Héparine SC ▪ Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) ▪ Hypoglycémiants et Insuline ▪ Ceux cessés selon le protocole de préparation du centre receveur ou par le médecin traitant - Si Héparine IV, cesser 4 heures avant l'examen - Cesser antiplaquettaires (Plavix, Brilinta, Effient) 7-10 jours avant l'examen - Cesser Coumadin 5 jours avant l'examen Cesser anticoagulants (Xarelto, Eliquis, Pradax) 3 jours avant l'examen	Salin lock au bras droit de calibre 20 ou 18	▪ FSC ▪ P1 ▪ PTPTT ▪ INR de moins de 24 heures ▪ COVID Spécifique pour ERCP : Ajout de : ▪ P4H ▪ AST ▪ Amylase ▪ Lipase ▪ INR doit être égal ou inférieur à 1.5 le jour de l'examen	▪ Formulaire de la demande d'examen ou d'intervention rempli par le médecin traitant ▪ CLI-60398 Type d'accompagnement lors d'une demande d'examen planifiée ▪ Consultations – Notes d'évolution ▪ Labos (ceux à l'arrivée et les plus récents) ▪ Rapport de tous les examens radiologiques pertinents ▪ FADM ▪ Prescriptions de transport ▪ AH-101 Feuille d'admission - Si usager non admis : AH-280 Urgence et consultation ▪ AH-110 Consentement ▪ AH-744 Niveau de soins ▪ CLI-60453 Préparation et notes d'observations examen externe/transfert interétablissement ▪ Requête Octopus	▪ Poids et taille ▪ Date d'admission ▪ Raison d'hospitalisation ▪ Allergies ▪ Niveau de soins	NON	NON
ÉCHO BRONCOSCOPIQUE (EBUS)	Depuis minuit la veille * Fumeur : Pas fumer 4 heures avant l'examen	- Médication usuelle administrée avant départ (prescriptions au FADM) Sauf : ▪ Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) ▪ Hypoglycémiants et Insuline	Salin lock de calibre 20 ou 18	Spécifique pour EBUS : Ajout d'un ECG				

Tableau synthèse de préparation des usagers pour examens diagnostiques à l'externe
Hôpital du Suroît

EXAMENS	NPO	MÉDICAMENTS <i>permis le matin de l'examen</i>	ACCÈS IV	LABORATOIRES <i>si non faits, faire les prélèvements manquants la veille</i>	DOCUMENTS <i>à insérer dans l'enveloppe</i>	INFORMATIONS <i>à inscrire sur feuilles de préparation</i>	PRODUIT DE CONTRASTE <i>lode</i>	RASAGE <i>Attention de ne pas couper la peau</i>
PET SCAN	Depuis minuit la veille pour un PET scan régulier Depuis 20h la veille pour un PET scan cardiaque - Diète riche en gras et faible en glucides 24 heures avant un PET Scan cardiaque - Eau permise, pas de jus ni café - Le matin de l'examen, rien qui contient du sucre (gomme, des rafraichisseurs d'haleine ou du sirop pour la toux)	- Médication usuelle administrée avant départ (prescriptions au FADM) Sauf : ▪ Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) ▪ Ceux cessés par le médecin traitant - Les hypoglycémiants oraux peuvent être administrés 2 heures avant l'examen - Ne pas donner d'insuline SC au moins 6 heures avant l'examen - Ne pas donner de dextrose IV à partir de minuit la veille de l'examen sauf en cas d'hypoglycémie sévère - Anxiolytique pour les usagers claustrophobes	Salin lock de calibre 20 ou 18	▪ FSC ▪ P1 * La glycémie capillaire doit être inférieure à 11,1 mmol/L le jour de l'examen et dans les valeurs normales (entre 4,0 et 7,0 mmol/L) durant les 3 jours précédents l'examen	▪ Formulaire de la demande d'examen ou d'intervention rempli par le médecin traitant ▪ CLI-60398 Type d'accompagnement lors d'une demande d'examen planifiée ▪ Consultations – Notes d'évolution ▪ Labos (ceux à l'arrivée et les plus récents) ▪ Rapport de tous les examens radiologiques pertinents ▪ FADM ▪ Prescriptions de transport ▪ AH-101 Feuille d'admission - Si usager non admis : AH-280 Urgence et consultation ▪ AH-110 Consentement ▪ AH-744 Niveau de soins ▪ CLI-60453 Préparation et notes d'observations examen externe/transfert interétablissement ▪ Requête Octopus	▪ Poids et taille ▪ Date d'admission ▪ Raison d'hospitalisation ▪ Allergies ▪ Niveau de soins	NON	NON
CATHÉTER DE DIALYSE	NON - Déjeuner ou dîner léger selon l'heure du rendez-vous	- Médication usuelle administrée avant départ (prescriptions au FADM) Sauf : ▪ Diurétiques (Lasix, HCTZ, etc.) ▪ Ceux cessés par le médecin traitant ▪ Anticoagulants à voir avec le médecin		▪ FSC ▪ PRENA ▪ INR ▪ PTPTT		Spécifique pour cathéter de dialyse : Ajout de : ▪ Fonctions rénales ▪ Horaire de dialyse	NON Sauf : ▪ Lorsque la veine profonde semble obstruée Si allergie ou insuffisance rénale, administrer médication préparatoire selon l'OIPI-725	Épaule droite, du thorax jusqu'au mamelon et l'aisselle