

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	1 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

Professionnels habilités
Infirmières et infirmiers

Secteurs d'activité visés
Unités de soins et service ambulatoire

Clientèle visée
Usagers en préparation en vue d'une chirurgie cardiaque

Indications
<ul style="list-style-type: none"> • Section 1 : Unités de soins et service ambulatoire, investigation de base pour tous les usagers en attente, Unités de soins, à effectuer la veille de la chirurgie • Section 2 : Service ambulatoire, préparation à distance des usagers en attente • Annexe 1 : Durée de validité des analyses sanguines et des examens, à valider avant de procéder à toute demande • Annexe 2 : Questionnaire des symptômes neurologiques

Contre-indications
Aucune

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	2 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques	
SECTION 1	
Pour les infirmières des unités de soins et du service ambulatoire ,	
1. Investigation de base pour tous les usagers en préparation pour une chirurgie cardiaque	
À faire pour tous les usagers	
ANALYSES (cf. annexe 1)	EXAMENS (cf. annexe 1)
<ul style="list-style-type: none"> • FSC • RNI • TCA • Groupe sanguin, recherche d'anticorps • Créatinine (DFGe) • Ions • Albumine • Glycémie (à jeun 12 h) • Hémoglobine glyquée (HbA1C) • Troponine • Bilan lipidique (à jeun 12 h) • Algofoie (ALT et phosphatase alcaline) • TSH • Protéine C réactive • NT-pro BNP • BHCG qualitatif si 60 ans ou moins et si n'a pas eu d'hystérectomie 	<ul style="list-style-type: none"> • Radiographie pulmonaire • Électrocardiogramme (ECG)
Si DIABÉTIQUE ajouter	
<ul style="list-style-type: none"> • Micro albuminurie 	
CONSULTATION EN MÉDECINE INTERNE (si un des critères présents)	
<ul style="list-style-type: none"> • Diabétique • Glycémie plus grande ou égale à 7 mmol/L à jeun • Hémoglobine glyquée plus grande ou égale à 6.5 • ALT plus grand que 120 u/L • TSH plus grand que 10m U/L • Prise de corticostéroïdes régulière • Prise de corticostéroïdes durant plus de 3 semaines consécutives dans la dernière année 	
CONSULTATION EN DENTISTERIE - moins de 3 mois (si un des critères présents)	
<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgie valvulaire • Fermeture de communication interauriculaire • Chirurgie de l'aorte thoracique • Endoprothèse 	

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	3 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

Pour les infirmières des **unités de soins**,
à effectuer **la veille** de la chirurgie

INDICATIONS	ANALYSES	RÉSULTATS	À FAIRE
Tous les usagers	Grouper-croiser		
Défibrillateur			<p>AVANT 16H00 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter la clinique cardiostimulateur - défibrillateur au #5418 pour prendre un rendez-vous <p>APRÈS 16h00 la veille de la chirurgie et cas du matin :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter la clinique cardiostimulateur - défibrillateur au #2609 option 2 et laisser un message sur la boîte vocale <p>Si cas urgent en dehors des heures ouvrables : contacter l'électrophysiologiste de garde</p> <p>Et</p> <p>Lorsque la fonction CDI est désactivée, installer une télémétrie.</p>
Prise warfarine	RNI	Si RNI plus grand que 1,5	Aviser le chirurgien cardiaque
Femme si 60 ans ou moins et si n'a pas eu d'hystérectomie	BHCG (qualitatif)	Si positif	Aviser le chirurgien cardiaque
Diabète	Glycémie qid (le matin lorsque à jeun)		Si patient insulino-dépendant, installer un cathéter périphérique

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	4 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

SECTION 2

Pour les infirmières du **service ambulatoire**,
préparation à distance des usagers en attente de chirurgie cardiaque

1. **Investigation complémentaire à la section 1** selon les antécédents indiqués au dossier et/ou collecte de données et selon le type de chirurgie qui sera effectuée.

ANTÉCÉDENTS AU DOSSIER	SUIVI DES ANALYSES, EXAMENS OU CONSULTATIONS À DEMANDER
Néphrologie	
<ul style="list-style-type: none"> Usager dialysé 	<ul style="list-style-type: none"> Calcium, phosphore, rapport albumine/créatinine, albumine CAB – capillaire Consultation en néphrologie
<ul style="list-style-type: none"> Greffé rénal Insuffisance rénale aiguë (élévation de la créatinine plus grande que 50% depuis 3 mois) 	<ul style="list-style-type: none"> Consultation en néphrologie
<ul style="list-style-type: none"> Insuffisance rénale chronique : DFGe plus petite ou égale à 30 mL/min/1,73 m² 	<ul style="list-style-type: none"> Calcium, phosphore, rapport albumine/créatinine, PTH, urée, albumine, dosage vitamine D 25(OH) CAB – capillaire SMU Consultation en néphrologie
Obésité	
<ul style="list-style-type: none"> Si IMC plus grande que 40 kg/m² 	<ul style="list-style-type: none"> CAB – capillaire Si PCO₂ plus grand que 45 mmHg Si SpO₂ (air ambiant) plus petit que 90 % <p style="text-align: right;">} Consultation pneumologie</p>
Gastro-intestinal	
<ul style="list-style-type: none"> Cirrhose 	<ul style="list-style-type: none"> Consultation médecine interne

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	5 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
		Prochaine révision : 2024

Hématologie	
<ul style="list-style-type: none"> • Histoire de saignement • Antécédent familial (coagulopathie) • Trouble de coagulation 	<ul style="list-style-type: none"> • PFA-100, facteur VIII, facteur Von Willebrand, fibrinogène, temps de thrombine • Consultation en hématologie
<ul style="list-style-type: none"> • Thrombopénie : plaquettes plus petites que 100*109 /L 	<ul style="list-style-type: none"> • Plaquettes sur tube bleu citrate • Frottis sanguin (demander une révision par l'hématologue en laboratoire) • Consultation en hématologie
Pneumologie	
<ul style="list-style-type: none"> • Asthmatique • MPOC • Pneumopathie interstitielle 	<ul style="list-style-type: none"> • Spirométrie (VEMS) : • Si VEMS plus petit que 70 % : Consultation en pneumologie • CAB – capillaire : • Si PCO2 plus grand que 45 mmHg • Si SpO2 (air ambiant) plus petit que 90 % <p style="text-align: right;">} Consultation pneumologie</p>
<p>Apnée du sommeil non traitée (si possible avant la chirurgie)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prise de cortisone p.o. pour problèmes pulmonaires 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultation en pneumologie (si possible avant la chirurgie sinon cette évaluation devra être reportée dans un deuxième temps après la chirurgie par le médecin traitant)
Neurovasculaire	
<ul style="list-style-type: none"> • Souffles carotidiens documentés • Maladie vasculaire périphérique • ICT / AVC de plus de 6 mois 	<ul style="list-style-type: none"> • Doppler des carotides et des sous-clavières
<ul style="list-style-type: none"> • Symptômes neurologiques (voir annexe 2) • Si ICT/AVC de moins de 6 mois et non-investigué par neurologue lors de l'épisode 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultation en neurologie
Troubles cognitifs / Perte autonomie / Anxiété / ROH	
<ul style="list-style-type: none"> • Suspicion de troubles cognitifs • Perte d'autonomie psychomotrice • Folstein anormal appuyé par l'évaluation de l'ergothérapeute ou • Évaluation cognitive et de la fragilité : résultat usager frêle 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultation en gériatrie

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	6 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

<ul style="list-style-type: none"> Anxiété sévère ROH (plus de 5 consommations/jour) Consommation de drogues dures 	<ul style="list-style-type: none"> Consultation en psychiatrie
<ul style="list-style-type: none"> Prise de méthadone 	<ul style="list-style-type: none"> Consultation en soins palliatifs
Chirurgie de reprise / Chirurgie valvulaire / PAC	
<ul style="list-style-type: none"> Historique de PAC 	<ul style="list-style-type: none"> Tomodensitométrie thoracique avec infusion
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgie valvulaire PAC 	<ul style="list-style-type: none"> Échocardiographie : Si diamètre de l'aorte plus grand ou égal à 4 cm : Tomodensitométrie thoracique sans infusion

SECTION 1 et SECTION 2

Orientation vers le médecin

Tous les résultats d'analyses sanguines anormales, d'examens et de suivis de consultations sont envoyés au médecin traitant (chirurgien cardiaque) et copie au cardiologue.

Activités réservées

Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	7 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

Références
Outils cliniques : Préparation pré opératoire chirurgie cardiaque
Bibliographie : S/O

Élaborée par :

Judith Thibodeau, infirmière clinicienne
Véronique Paradis, conseillère-cadre aux activités cliniques

Révisée par (lors de la mise à jour) :

Geneviève Boily, IPS

Personnes consultées (dernière version) :

D^{re} Marie-Christine Camden
D^r Philippe Desmeules, biochimiste
D^r Éric Dumont, chirurgien cardiaque
M^{me} Diane Francoeur, conseillère cadre aux activités cliniques
D^r Simon Martel, chef du Département multidisciplinaire de pneumologie

D^r Charles Morasse, chef du Département de médecine générale
D^{re} Sonya Poulin, néphrologue
D^{re} Kathleen Raby, cheffe du Département de médecine spécialisée
D^r Steve Radermaker, psychiatre
M. Mathieu Vézina, chef de service de l'Urgence
D^r Pierre Voisine, chirurgien cardiaque

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	8 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

Validée par (dernière version)

Daniel Lefrançois

D^r Daniel Lefrançois
Directeur des services professionnels

2021-12-06

Date

Julie Racicot

M^{me} Julie Racicot
Chef du Département de pharmacie

2021-12-06

Date

Nathalie Thibault

M^{me} Nathalie Thibault
Directrice des soins infirmiers

2021-12-06

Date

Approuvée par :

Marie-Hélène LeBlanc

D^{re} Marie-Hélène LeBlanc
Président du CMDP

2021-12-06

Date

Date d'entrée en vigueur : 2009-11-19

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	9 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

ANNEXE 1

Tableau de validité analyses et examens

TEST		VALIDITÉ	
		Milieu hospitalier	Ambulatoire
<ul style="list-style-type: none"> Électrocardiogramme (ECG) 		Moins de 48 heures et répéter si DRS ou nouvelles arythmies	Moins de 48 heures et répéter si DRS ou nouvelles arythmies
<ul style="list-style-type: none"> Groupe sanguin, recherche d'anticorps 		Moins de 21 jours	Moins de 30 jours
<ul style="list-style-type: none"> FSC RNI TCA Urée, créatinine (DFGe) Ions Troponine Algofoie (ALT et phosphatase alcaline) Albumine 	<ul style="list-style-type: none"> Bilan lipidique Hémoglobine glyquée TSH Protéine C réactive NT-pro BNP BHCG qualitatif si 60 ans ou moins et si n'a pas eu d'hystérectomie Glycémie Micro albuminurie SMU 	Moins de 21 jours	Moins de 2 mois
<ul style="list-style-type: none"> Calcium Phosphore Rapport albumine/créatinine PTH Vitamine D25 (OH) CAB – capillaire Plaquettes (tube bleu avec citrate) 	<ul style="list-style-type: none"> PFA-100 Facteur VIII Facteur Von Willebrand Fibrinogène Temps de thrombine 	Moins de 2 mois	Moins de 2 mois
<ul style="list-style-type: none"> VEMS (volume expiratoire maximal seconde) Échographie abdominale et pelvienne 	<ul style="list-style-type: none"> Échocardiographie pour chirurgie valvulaire (faite à l'IUCPQ) Échographie abdominale Tomodensitométrie thoracique sans infusion 	Moins de 3 mois	Moins de 3 mois
<ul style="list-style-type: none"> Radiographie pulmonaire 		72 hres et moins	Moins de 6 mois
<ul style="list-style-type: none"> Doppler des carotides et sous-clavières Tomodensitométrie thoracique avec infusion 	<ul style="list-style-type: none"> Échocardiographie pour PAC Échographie rénale 	Moins de 1 an	Moins de 1 an

Ordonnance collective

Préparation préopératoire de chirurgie cardiaque	N°:	OC-065
	Page :	10 de 10
	Émise le:	2009-11-19
	Révisée le :	2021-12-06
	Prochaine révision :	2024

ANNEXE 2 Symptômes neurologiques

Si vous pouvez répondre « oui » à une de ces questions, il y a symptôme neurologique présent.

1. Les **symptômes neurologiques recherchés** peuvent être identifiés grâce aux questions suivantes :
 - Avez-vous déjà perdu la vue d'un œil de manière subite et temporaire?
 - Avez-vous déjà eu des pertes de sensibilité de façon unilatérale et/ou temporaire au niveau du visage, bras ou jambes?
 - Avez-vous déjà eu des pertes partielles (faiblesses) ou totales (paralysie) de vos capacités motrices au niveau du visage, bras ou jambes?
 - Avez-vous déjà eu des troubles de langage (difficulté d'élocution) de façon temporaire?