

APPLICATION :

CISSS de la Gaspésie

ACCUEIL CLINIQUE – NODULE OU MASSE PULMONAIRE

Référence Accueil Clinique

Adresse courriel :
guichet.poumon.ciSSSgaspesie@ssss.gouv.qc.ca

- Indications : nodule \geq 8 mm ou masse pulmonaire à investiguer
- Absence de contre-indication
- S'il y a lieu, le médecin référent a prescrit la gestion de la prise d'anticoagulants et d'antiplaquettaires pré-bronchoscopie
- ASA 80 mg : garder
 - Plavix 75 mg : à suspendre 7 jours avant
 - Coumadin : à suspendre, prescrire héparine si jugé nécessaire
 - AOD : à suspendre, prescrire héparine si jugé nécessaire. cf tableau
- S'il y a lieu, le médecin référent a prescrit la gestion de l'insuline pour le jour de la bronchoscopie, vu jeûne de 6 h

Contre-indications :

- Saignement actif
- Dyspnée
- Tirage
- Nodule unique inchangé
- Fièvre
- FC >100 , TAs <90 ou >200 , TAd >100 , SO₂ $< 90\%$, FR >30
- < 18 ans
- Grossesse

Renseignements cliniques pertinents :

MD référant : _____

Permis : _____

Date : _____

Signature : _____

C.C. MD traitant (si différent) : _____

| | ARRÊT pré-procédure |
|--|---|
| | Risque hémorragique FAIBLE |
| Dabigatran³ | |
| Cl créat ≥ 50 ml/min | Dernier jour de traitement = J -2 (ne pas donner la veille) |
| Cl créat 30-49 ml/min | Dernier jour de traitement = J -3 (ne pas prendre 2 jours avant) |
| Cl créat < 30 ml/min | Dernier jour de traitement = J -4 à -5 (ne pas prendre 3-4 jours avant) |
| Apixaban³ Edoxaban³ Rivaroxaban³ | |
| Cl créat ≥ 30 ml/min | Dernier jour de traitement = J -2 (ne pas donner la veille) |
| Cl créat < 30 ml/min | Dernier jour de traitement = J -3 à -5 (ne pas prendre 2-4 jours avant) |

Réf: Guide NACO édition 2.0 (octobre 2017)

