



APPLICATION :

CISSS de la Gaspésie

## ACCUEIL CLINIQUE – NODULE OU MASSE PULMONAIRE

### Référence Accueil Clinique

Adresse courriel :  
guichet.poumon.ciessgaspesie@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  $>100$ , SO<sub>2</sub>  $<90\%$ , 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	
Dabigatran <sup>3</sup>	
Cl créat $\geq 50$ 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)
Apixaban <sup>3</sup> Edoxaban <sup>3</sup> Rivaroxaban <sup>3</sup>	
Cl créat $\geq 30$ 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)

