



ORDONNANCE DU MÉDECIN OU DENTISTE

Traitements pharmacologiques

PARTICULARITÉS : (Cochez : ✓)

- Allergie / Intolérance : _____
 Ulcère gastro-intestinal Insuffisance rénale
 Hémorragie Diabète Éthylisme Grossesse
 Autre condition :

	TAILLE	cm	POIDS	kg	PHAR
--	--------	----	-------	----	------

OPI- 2113 : Renversement et reprise du Apixiban (Eliquis) périprocédure invasive

- Ambulatoire Hospitalisation Créatinine récente (moins de 1 mois) : _____
 Type de procédure effectuée : _____ TEFG : _____
Type d'anesthésie projetée : Générale Régionale Date de procédure : _____

À cocher ✓		Temps d'arrêt et reprise Apixiban (Eliquis) selon la fonction rénale			Référer pour consultation à la clinique préopératoire
		Taux estimé de filtration glomérulaire (TEFG) (mL/minute/1,73 m ²)			
		TEFG supérieure à 50 mL/minute/1,73m ²	TEFG entre 31 et 50 mL/minute/1,73m ²	TEFG entre 15 et 30 mL/minute/1,73m ²	
Procédure à risque hémorragique FAIBLE <input type="checkbox"/>	Pré-procédure	Cesser 1 jour pré-procédure (omettre 2 doses)	Cesser 2 jours pré-procédure (omettre 4 doses)		
	Post-procédure ou selon médecin traitant si hospitalisé	Reprendre 24 heures post-procédure	Reprendre 24 heures post-procédure		
Procédure à risque hémorragique ÉLEVÉ (incluant anesthésie loco-régionale) <input type="checkbox"/>	Pré-procédure	Cesser 2 jours pré-procédure (omettre 4 doses)	Cesser 3 jours pré-procédure (omettre 6 doses)		
	Post-procédure ou selon médecin traitant si hospitalisé	Reprendre 48 heures post-procédure	Reprendre 48 heures post-procédure		

Référer le patient à la clinique pré-opératoire

Signature médicale :