



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

Liste de contrôle pré-procédure d'électrophysiologie

Transfert interhospitalier ou domicile

Lieu de préparation :		Md référant :	
Tél. de l'unité :		Fax :	
Antécédents et condition de l'utilisateur			
Masse : kg <input type="checkbox"/> contrôlée		Taille : cm <input type="checkbox"/> contrôlée	
Installation antérieure d'un cardiostimulateur ou d'un défibrillateur	Date :	Lieu :	<input type="checkbox"/> Protocole opératoire télécopié au (418) 656- 4867
Allergie au latex <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ➔ Si oui, aviser au 418 656-4646 (Service hémodynamie/électrophysiologie)			
Allergie à l'iode <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ➔ Si oui, administrer médication préventive selon OC/protocole de votre centre			
Autres allergies :			
<input type="checkbox"/> SARM <input type="checkbox"/> ERV <input type="checkbox"/> C.difficile <input type="checkbox"/> Autre : _____ ➔ Si coché aviser au 418 656-4646 (Service hémodynamie/électrophysiologie)			
Usager diabétique <input type="checkbox"/> Usager avisé de ne pas prendre hypoglycémifiants oraux le matin de la procédure <input type="checkbox"/> Si sous insuline : ajustement par md traitant ou selon protocole/OC de votre établissement			
Usager présentant un DFGe < 60 mL/min/1,73m ² <input type="checkbox"/> Prévention néphrotoxicité selon OC/protocole de votre établissement			
Médication			
Arrêt de la médication : Aviser usager de cesser médication selon la « <i>Fiche indicative concernant la médication à cesser pour une procédure en électrophysiologie</i> »			
<input type="checkbox"/> Feuille d'administration des médicaments et/ou profil pharmacologique < 24h : encercler médication reçue et initialiser			
Résultats d'examen (≤ 7 jours) et préparation de l'utilisateur (domicile et transfert) ***Transmettre copie des résultats***			
<input type="checkbox"/> Digoxine (si prise de Digitale)	<input type="checkbox"/> Rasage (voir verso) et aseptie		
<input type="checkbox"/> Ions, créatinine	<input type="checkbox"/> Électrocardiogramme		
<input type="checkbox"/> Glycémie	<input type="checkbox"/> Bijoux, maquillage et vernis à ongle retirés		
<input type="checkbox"/> FSC			
<input type="checkbox"/> RNI (≤ 7 jours ou si anticoagulé ≤ 24 h pré-procédure) <input type="checkbox"/> Si RNI ≥ 2.0 matin de la procédure, aviser IUCPQ			
<input type="checkbox"/> À jeun minuit la veille			
TRANSFERT INTERHOSPITALIER SEULEMENT : Préparation et documents à joindre			
<input type="checkbox"/> Cathéter I.V. #20 < 24h perméable bras gche avec rallonge	<input type="checkbox"/> Résumé médical + notes inf. et PTI		
<input type="checkbox"/> TCA (si héparine I.V.)	<input type="checkbox"/> Photocopie AH-101		
<input type="checkbox"/> Bracelets d'identification & d'allergie au bras gauche	<input type="checkbox"/> Médication pour 24 heures **Ne jamais envoyer d'opiacés**		
<input type="checkbox"/> Jaquette à boutons pression			
<input type="checkbox"/> Vêtements pour retour et effets personnels pour 24 heures	<input type="checkbox"/> Si porteur d'un CPAP, l'envoyer		
<input type="checkbox"/> Rapport infirmier transmis à l'IUCPQ	Nom :	Fonction :	

Annexer cette feuille complétée avec les autres documents nécessaires et remettre à l'usager

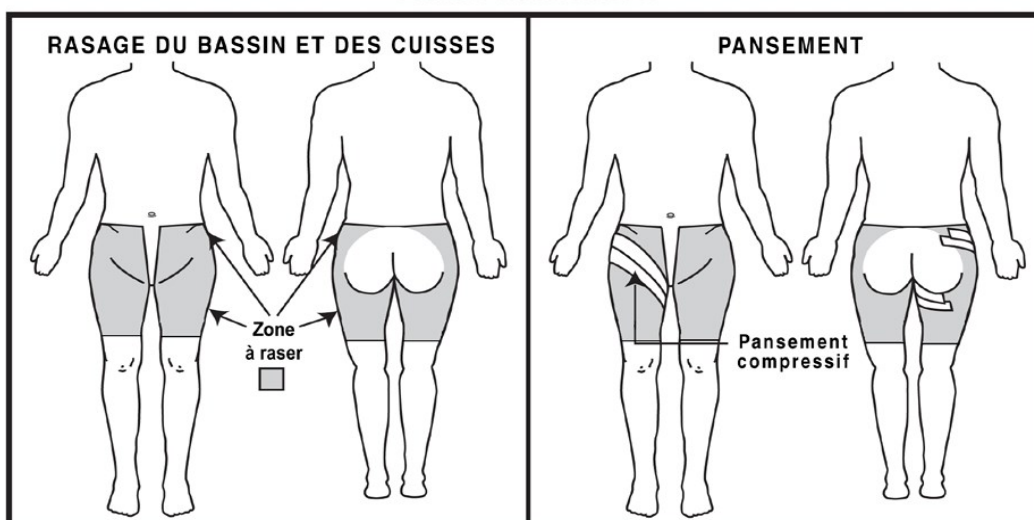
Signature : _____ Titre : _____ Date : _____

Enseignement et information à l'usager

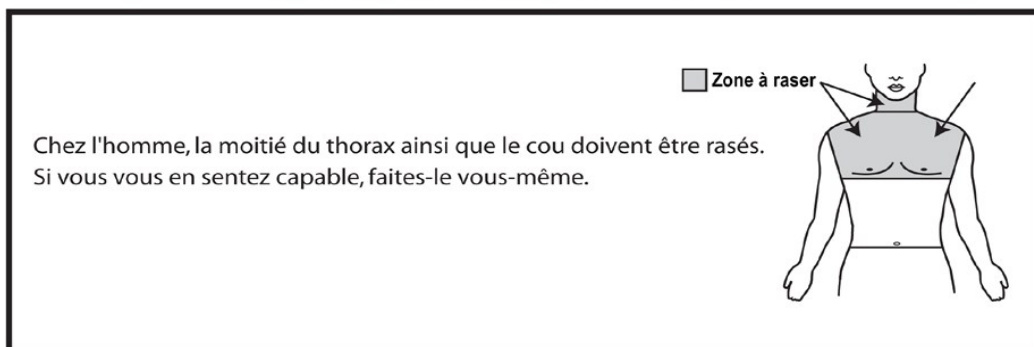
- Livret « Étude électrophysiologique et ablation par radiofréquence » remis.
- Livret « Implantation d'un stimulateur cardiaque » remis.
- Livret « Implantation d'un défibrillateur cardiaque » remis.
- Usager provenant du domicile** avisé de se présenter à l'Admission de l'IUCPQ avec sa carte d'assurance-maladie et sa carte de l'IUCPQ s'il y a lieu.

RASAGES

Étude et ablation



Cardiostimulateur et défibrillateur



Service audiovisuel de l'IUCPQ

Révisé novembre 2012

➤ Pour plus d'information sur la préparation des usagers pré-procédure d'électrophysiologie, SVP consulter le site internet de l'IUCPQ, sous la rubrique *Professionnels de la santé/Hémodynamie et électrophysiologie* <http://iucpq.gc.ca/fr/soins-et-services/autres-specialites-et-services/professionnels-de-lasante/hemodynamie-et-electrophysiologie>

➤ Révisé en octobre 2018 G:\DSI-Secteur-Clinique\IsabelleSimard\Projets médecine cardiaque\hémoeep\centre référent\Version finale\liste de contrôle\Liste de contrôle pré-procédure électrophysiologie version 2018-10-12.docx