

Votre patient-e,

Coordonnées du patient

Nom :	Prénom	Date de naissance :
-------	--------	---------------------

sera prochainement pris en charge en radiologie médicale interventionnelle (KT SURRENAL) tel que le mentionne le message associé à l'envoi de ce document.

En vue de cette intervention, nous vous remercions d'avance de bien vouloir compléter ce document et de nous le renvoyer - RAD.coordination.ri@chuv.ch ou FAX : 021 314 9885

Liste des médicaments

--	--	--	--

Cormobidités

Allergie-s	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	laquelle :
Insuffisance rénale	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	eGFR : _____ ml/min/1.73m2
Diabète	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Insuline <input type="checkbox"/> AD oraux
BPCO	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	stade :
Stent Coronarien	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Depuis quand :

Préparation requise à respecter en vue d'un résultat optimal

Médicaments antihypertenseurs à arrêter	6 semaines avant l'intervention ;	Spironolactone
	2 semaines avant l'intervention ;	-Diurétiques -Betabloquants -Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) -Antagonistes de l'angiotensine II (sartans) -Antihypertenseurs centraux (clonidine, alpha-methyldopa, moxonidine,...)

Préparation requise à respecter en vue d'une prise en charge sécuritaire

Anticoagulants	Sintron, Marcumar	Stop 5 jours avant et relais avec HBPM
	Eliquis, Pradaxa,	Pas de prise le soir avant l'intervention
	Xarelto	Si prise le matin : dernière prise la veille de l'intervention Si prise le soir : pas de prise la veille de l'intervention
Antidiabétiques oraux	Glucophage, Metfin	Stop 48h avant et après intervention
Antiagrégants plaquettaires (sauf si stent coronarien de moins de 6 mois)	Plavix, Brilique, Efiend	Contactez la coordination RI
	Aspirine cardio	Vertebroplastie / Biopsie pulmonaire et rénale & Cryoablation : Stop 1 semaine avant l'intervention
Si allergie au produit de contraste	Prednisolone 30 mg PO	À donner 12h et 2h avant l'intervention

Labo	- FSS	- Crase	- Créatinine
-------------	-------	---------	--------------

**Les labos doivent être effectués <15 jours avant l'intervention.
Les résultats de labos doivent être envoyés < 7 jours avant l'intervention**

<p>Votre timbre médical SVP</p>	<p>La COORDINATION de la Radiologie Interventionnelle 021 314 7727</p>
---------------------------------	--

