Passeport « intervention au bloc opératoire sous antithrombotiques »

Ce passeport a pour objectif de faciliter la compréhension de votre traitement. Il doit être présenté à tous vos professionnels de santé (médecins, pharmaciens, infirmiers, etc.).

Nom/Prénom patient :

Vous avez un traitement destiné à fluidifier votre sang pour éviter la formation de caillots. Avant et après votre intervention, il peut être nécessaire d'adapter ce traitement quelques jours, afin de limiter le risque de saignement.

- ➔ *Signalez toujours votre traitement à vos professionnels de santé, en particulier avant une intervention.*
- ➔ *Apportez vos derniers bilans sanguins et ordonnances lors de vos consultations.*
- ➔ *Osez poser des questions à un professionnel de santé si vous avez des doutes concernant votre traitement.*
- ➔ *Ne prenez pas de médicaments sans avis d'un professionnel de santé (aspirine, anti-inflammatoires, etc.).*
- ➔ *Surveillez tout saignement inhabituel (nez, gencives, urines rouges, selles noires, bleus multiples) ou signe de caillot (douleur ou gonflement d'un membre, essoufflement soudain). En cas de survenue, demandez un avis médical.*

PRÉOPERATOIRE

Intervention prévue :

Date :

Médecin prescripteur :

Traitement antithrombotique :

Motif de prescription :

Évaluation du risque hémorragique (opérateur) :
☐ Faible ☐ Élevé

Évaluation risque thrombotique (anesthésiste) :
☐ Faible ☐ Élevé

Avis complémentaire nécessaire ? ☐ Oui ☐ Non

Calendrier personnel des traitements fluidifiant le sang AVANT votre intervention

Prescription (prescripteur, traitement, posologie, etc.) :

Dernière prise le :
☐ Matin ☐ Soir

Si indiqué :
Traitement relais

à partir du :
☐ Matin ☐ Soir

et avec dernière prise le :
☐ Matin ☐ Soir

Bilan biologique :

Le :

POSTOPÉRATOIRE (à valider après l'intervention)

Calendrier personnel des traitements fluidifiant le sang APRÈS votre intervention

Prescription (prescripteur, traitement, posologie, etc.) :

Reprise le :
☐ Matin ☐ Soir

Si indiqué :
Traitement relais

à partir du :
☐ Matin ☐ Soir

et avec dernière prise le :
☐ Matin ☐ Soir

Bilan biologique :

Le :

Contactez-nous pour tout doute, question ou information à nous communiquer :

En cas d'urgence : 15 *ou*

	Plan de prise médicamenteuse	
	Traitements fluidifiant le sang à prendre	Analyses sanguines à faire
Intervention		