

Ordonnance Collective

Arrêt préopératoire des médicaments en prévision d'une chirurgie bariatrique, cardiaque, générale et thoracique	N° :	OC-040
	Page :	1 de 5
	Émise le :	2021-09-30
	Révisée le :	2025-11-10
	Prochaine révision :	2028-11-10

Professionnels habilités
Infirmiers et infirmières

Secteurs d'activité visés
Programme ambulatoire de chirurgie bariatrique
Programme ambulatoire de chirurgie cardiaque
Programme ambulatoire de chirurgie générale
Programme ambulatoire de chirurgie thoracique

Clientèle visée
Usager adulte

Indications
Usager planifié pour une chirurgie bariatrique et prenant un des médicaments concernés
Usager planifié pour une chirurgie cardiaque et prenant un des médicaments concernés
Usager planifié pour une chirurgie générale et prenant un des médicaments concernés
Usager planifié pour une chirurgie thoracique et prenant un des médicaments concernés

Contre-indications
Voir chacune des sections pour contre-indications associées

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques
<p>Suspendre 4 semaines avant <u>OU</u> si moins de 4 semaines: dès que la date de chirurgie est connue :</p> <ul style="list-style-type: none"> Contraceptifs oraux combinés ou anneau vaginal Nuvaring^{md}, <u>Haloette^{md}</u> ou timbre Evra^{md}, Hormonothérapie de remplacement à base d'œstrogène <ul style="list-style-type: none"> À l'exception des usagers sous hormonothérapie de trans-affirmation (eg : usagers transgenres), décision selon le médecin traitant/chirurgien. Progestatifs oraux seuls (Dienogest, drospérédone, noréthindrone) <ul style="list-style-type: none"> À l'exception si prise pour saignements utérins anormaux et abondants, décision selon le médecin traitant/chirurgien. À noter : les progestatifs par voies alternatives, incluant le Dépo-Provera^{md} et les stérilets à base de progestérone Mirena^{md} ou Kyleena^{md}, n'ont pas à être cessés ou retirés avant la chirurgie. <p>Suspendre 7 jours avant la chirurgie :</p> <ul style="list-style-type: none"> Acide acétylsalicylique (ASA) 325 mg <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre ASA 80 mg à moins d'un avis médical contraire ; À l'exception des usagers en attente d'une chirurgie de l'aorte, de l'arche ou thoracoabdominale SANS maladie coronarienne ou maladie vasculaire périphérique associée pour qui l'ASA 80 mg doit être cessé 7 jours avant. Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) si prise régulière; Naltrexone (Revia^{md}) Naltrexone/ Bupropion (Contrave^{md}) Anticholinergiques urinaires : Oxybutynin (Ditropan^{md}), Fésotérodine (Toviaz^{md}), Solifénacine (Vésicare^{md}), Toltérodine (Détrol^{md}), Trospium (Trosec^{md}), Danfénacine (Enablex^{md}), Mirabégron (Myrbetriq^{md}), Propivérine (Mictoryl^{md})

Ordonnance Collective

Arrêt préopératoire des médicaments en prévision d'une chirurgie bariatrique, cardiaque, générale et thoracique	N° :	OC-040
	Page :	2 de 5
	Émise le :	2021-09-30
	Révisée le :	2025-11-10
	Prochaine révision :	2028-11-10

- Analogues du GLP-1 : sémaglutide (Ozempic^{md}, Wegovy^{md}, Rybelsius^{md}), tirzépate (Mounjaro^{md}), dulaglutide (Trulicity^{md}),
- Inhibiteur de la phosphodiesterase 5 : sildénafil (Viagra^{md}), tadalafil (Cialis^{md}), vardénafil (Lévitra^{md}) : à l'exception des traitements pour l'hypertension pulmonaire (prise quotidienne)
- Produits de santé naturels

Suspendre 72 heures avant la chirurgie (si diète liquide, se référer à l'ordonnance CP11477):

- Inhibiteurs de la SGLT-2 : Canagliflozine (Invokana^{md}), Dapagliflozine (Forxiga^{md}) ou Empagliflozine (Jardiance^{md}) ou autre combinaison comportant un de ces médicaments.
- Raloxifène (Evista^{md})

Suspendre 48 heures avant la chirurgie :

- Acide tranexamique (Cyklokapron^{md}).

Ne pas donner la veille ET le jour de la chirurgie

- Analogues du GLP-1 administré 1 fois par jour, soit liraglutide (Victoza^{md}, Saxenda^{md}), lixisénatide (Adlyxine^{md}) sauf le Rybelsius (sémaglutide) oral
- Les médicaments de la classe des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA) et des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (ARA);
- Sacubitril/valsartan (Entresto^{md});
- Pentoxifylline (Trental^{md})
- Théophylline (Uniphyll^{md} et Théodur^{md})

Ne pas donner le a.m. de la chirurgie :

- Diurétique de l'anse (furosémide, acide éthacrynique, bumétanide)
- Diurétique thiazidique (hydrochlorothiazide, indapamide, chlorthalidone, métolazone ou toute combinaison qui en contient)
- Diurétique épargneur potassique (amiloride, spironolactone, éplérénone, triamtérène, finérénone (Kerendia^{md}))
- Diurétique inhibiteur de l'anhydrase carbonique (acétazolamide)
- Méthylphénidate (Concerta^{md}, Foquest^{md}, Biphentin^{md}, Quillivant ER^{md}, Ritalin^{md})
- Amphétamines (Adderall XR^{md}, Vyvanse^{md}, Dexedrine^{md})

Arrêt des anticoagulants oraux directs (AOD) et antivitamin K

DFGe formulé par le laboratoire	Dabigatran/Pradaxa ^{md}	Apixaban/Éliquis ^{md} Edoxaban/Lixiana ^{md} Rivaroxaban/Xarelto ^{md}
DFGe à 50 ml/min/1,73 m ² ou plus	Dernier jour de traitement = Jour -3 (Ne pas prendre 2 jours avant)	Dernier jour de traitement = Jour -3 (Ne pas prendre 2 jours avant)
DFGe à 30-49 ml/min/1,73 m ²	Dernier jour de traitement = Jour -5 (Ne pas prendre 4 jours avant)	Dernier jour de traitement = Jour -3 (Ne pas prendre 2 jours avant)

Ordonnance Collective

Arrêt préopératoire des médicaments en prévision d'une chirurgie bariatrique, cardiaque, générale et thoracique	N° :	OC-040
	Page :	3 de 5
	Émise le :	2021-09-30
	Révisée le :	2025-11-10
	Prochaine révision :	2028-11-10

DFGe à 29 ml/min ou moins/1,73 m ²	Dernier jour de traitement = Jour -6 (Ne pas prendre 5 jours avant)	Dernier jour de traitement = Jour -4 (Ne pas prendre 3 jours avant)
---	---	---

- Antivitamine K : se référer à l'ordonnance - gestion périprocédurale - Antivitamine K (CP11420)

Arrêt des autres antiplaquettaires si évènements ischémiques (AVC ou infarctus) ou tuteurs coronariens depuis plus de 12 mois. Sinon, demander l'avis du chirurgien.

- Clopidogrel (Plavix^{md}) Ne pas prendre les **5 jours avant**
- Prasugrel (Efficient^{md}) Ne pas prendre les **7 jours avant**
- Ticagrelor (Brilinta^{md}) Ne pas prendre les **5 jours avant (3 jours si urgent)**

Autres précautions : maladie de parkinson

- Si usager connu pour une maladie de Parkinson :
 - S'assurer que l'horaire de prise des précurseurs de la dopamine (levodopa+carbidopa (Sinemet^{md}), levodopa+carbidopa+entacapone (Stalevo^{md}) ou levodopa+bensérazide (Prolopa^{md})), correspond à l'horaire inscrit sur le profil DSQ afin de respecter le régime posologique exact que l'usager avait à domicile lors de l'admission.
 - S'assurer que les ordonnances d'admission seront faites en utilisant le profil pharmacologique à jour du DSQ (imprimer < 7 jours de l'admission).
 - Les chirurgies devraient idéalement être planifiées le plus tôt possible dans la journée.

Consultation en pharmacie IUCPQ requise pour les médicaments suivants :

- Buprénorphine-naloxone (Suboxone^{md}) ou Buprénorphine injectable (Sublocade^{md})
- Si l'usager parkinsonien reçoit lévodopa ou carbidopa 5 fois ou plus par jour ou s'il utilise une pompe de levodopa+carbidopa en gel intestinal (Duo-dopa^{md})
- Cannabis médical sur prescription (exclus les usagers qui en utilisent de façon thérapeutique ou récréative via la SQDC)

Consultation avec le médecin spécialiste de l'usager, vous référer au chirurgien pour conduite à tenir:

- Si usager connu pour une maladie inflammatoire intestinale, une polyarthrite rhumatoïde, un psoriasis ou une autre maladie nécessitant l'administration d'un agent biologique, d'un immunomodulateur ou d'un immunosuppresseur :
 - Avis pour gestion périopératoire avec le médecin spécialiste de l'usager ou la médecine interne
- Si prise d'elthrombopag (Revolade^{md}) ou anagrélide (Agrylin^{md}) :
 - Avis hématologue pour gestion périopératoire
- Si prise de tamoxifène:
 - Avis oncologue pour gestion périopératoire. Poursuivre anastrozole (Arimidex^{md}), exemestane (Aromasin^{md}), létrozole (Fémara^{md})
- Si prise de pirfénidone (Esbriet^{md}) ou nintedanib (Ofev^{md}) :
 - Avis pneumologue pour gestion périopératoire

Ordonnance Collective

Arrêt préopératoire des médicaments en prévision d'une chirurgie bariatrique, cardiaque, générale et thoracique	N° :	OC-040
	Page :	4 de 5
	Émise le :	2021-09-30
	Révisée le :	2025-11-10
	Prochaine révision :	2028-11-10

Activités réservées

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance

Références

Outils cliniques : s. o.

Bibliographie : s. o.

Élaborée par :

Isabelle Giroux, pharmacienne

Joëlle Flamand-Villeneuve, pharmacienne

Amélie St-Arnaud, pharmacienne

Vickie Michaud, conseillère-cadre aux activités cliniques-DSI

Révisée par (2025-11-10) :

Vickie Michaud, conseillère-cadre aux activités cliniques-DSI

Validée par :

Charles Morasse

D^r Charles Morasse

Directeur médical et des services professionnels

2025-11-10

Date

Ordonnance Collective

Arrêt préopératoire des médicaments en prévision d'une chirurgie bariatrique, cardiaque, générale et thoracique	N° :	OC-040
	Page :	5 de 5
	Émise le :	2021-09-30
	Révisée le :	2025-11-10
	Prochaine révision :	2028-11-10

Adoptée par :

Kathleen Raby
D^{re} Kathleen Raby
Présidente du CMDP

2025-11-10

Date

Date d'entrée en vigueur : 2025-12-23

Révisions antérieures : 2024-12-20 ; 2021-09-30 ; 2021-09-13