



## EXAMENS PRÉOPÉRATOIRES

Étiquette patient:e

Chère collègue,  
Cher collègue,

La ou le patient:e susmentionné-e subira le \_\_\_\_\_ une intervention chirurgicale à l'Orthopédie Sonnenhof.

Nous vous prions de bien vouloir effectuer les examens préopératoires et de nous les faire parvenir au plus tard sept jours avant l'intervention.

Si les valeurs diffèrent de la norme, veuillez nous en informer rapidement par téléphone.

Nous vous remercions de votre collaboration !

Meilleures salutations,  
Orthopédie Sonnenhof

Patient·e	Interventions
<p><b>Important ! L'âge ne justifie pas à lui seul un ECG ou une radiographie thoracique. Celle-ci doit être réalisée uniquement en cas de maladie cardio-pulmonaire symptomatique.</b></p>	
<p><b>Patient·e-s en bonne santé, pas de médicaments</b></p>	<p><b>Petites interventions :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgie de la main</li> <li>• Arthroscopies du genou</li> <li>• Opérations du pied, de la cheville</li> <li>• Interventions ambulatoires</li> </ul>
<p><b>Autres interventions :</b></p>	
<p><b>Patient·e-s avec :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maladies cardiovasculaires</li> <li>• Maladies pulmonaires</li> <li>• Maladies gastro-intestinales (système gastro-intestinal, foie)</li> <li>• Maladies rénales</li> <li>• Maladies métaboliques</li> <li>• Tumeurs malignes</li> <li>• Troubles neurologiques</li> <li>• Antécédents d'AVC/AIT</li> <li>• Antécédents d'hémorragie cérébrale</li> <li>• Dépression traitée</li> </ul>	<p><b>Toutes les interventions</b></p>
<p><b>Cas particulier :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient·e-s atteints de diabète sucré</li> </ul>	<p><b>Toutes les interventions</b></p>
<p><b>Cas particulier :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient·e-s atteints d'insuffisance rénale chronique, stades KDOQI 4 et 5</li> </ul>	<p><b>Toutes les interventions</b></p>
<p><b>Cas particulier :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient·e-s sous anticoagulant oral</li> </ul>	

Laboratoire	ECG	Radiographies thoraciques
<b>Validité :</b> 1 mois, sauf si indiqué ci-dessous	<b>Validité :</b> 6 mois	<b>Validité :</b> 6 mois
<b>non</b>	<b>non</b>	<b>non</b>
Hb, HK, PLT, TP/INR	<b>non</b>	<b>non</b>
Hb, HK, GB, PLT, TP/INR, Na, K, creat, glucose	<b>oui</b>	<b>non</b>
Profil glycémique le jour de l'opération		
Électrolytes le jour de l'opération		
TP/INR et PLT le jour avant l'opération, même en cas de passage à l'héparine de bas poids moléculaire. Veuillez viser des valeurs TP ou INR normales.  Veuillez arrêter l'administration d'Arixtra au moins 48 heures avant l'opération.		