

Annexe



LIAISON PHARMACEUTIQUE AU CONGÉ
UNITÉ DE CARDIOLOGIE

Pour le pharmacien secteur privé

Monsieur, Madame a été hospitalisé(e) à l'unité de cardiologie du CHU de Québec-Université Laval. Nous vous faisons parvenir des informations en lien avec son hospitalisation qui pourraient être utiles à la poursuite de son traitement ainsi qu'à la prise en charge de son suivi pharmacologique.

Raison d'admission principale :

- F.A. ou autre arythmie Chirurgie pour cardiostimulateur Insuffisance cardiaque
 SCA (mise en place de tuteur : Médicamenteux Non médicamenteux, nombre : x1)
 Autre : _____

Paramètres paracliniques :

Créatinine : 72 mmol/L Poids : 70 kg Taille : 158 cm Clairance actuelle : 65 ml/min
 RNI : _____ (date : _____) Autre : _____
 aaaa/mm/jj

Information générale transmise à l'usager avant son départ :

- Antiplaquettaire Anticoagulant Antiarythmique Statine Antihypertenseur
 Antidiabétique Autre : IPP

Enseignement à faire (non fait durant l'hospitalisation) : _____

Formulaire de médicament d'exception transmis : Non Oui Ne s'applique pas

Information complémentaire/plan de suivi :

Usager inscrit au Programme Clinique d'AnticoaguloThérapie, site : _____
 Usager inscrit à la Clinique des maladies cardiaques subaiguës/Insuffisance cardiaque, site : _____
STEMI. Arrêt tabagique en cours. Suivi et réajustement à faire SVP
glycémies à jeun entre 10-15, ajout HGO. Hypoglycémie sous diabète et
diabète sous Glucophage à l'instauration. Suivi et atteinte cibles
TA = 140/90, visons moins de 130/80, suivi et ajustement SVP
choix BZD à réévaluer avec médecin de famille selon évolution

Signature du pharmacien : _____ N° de permis : _____

Remettre une copie à l'usager à son congé – Original à garder au dossier