

# BILAN PRÉ OPÉRATOIRE AUX URGENCES

## Quand le piquer aux urgences ?

- Si **bilan au cours de la prise en charge** (traumatisme sévère, origine non accidentelle de la chute...)
- Si **perfusion du malade pour passer des antalgiques**
- Pour tout patient **montant directement au bloc** depuis les urgences
- Pour tout patient **> 75 ans**

## Que faut-il prélever ?

	Patient avec des <b>facteurs de risques cardiovasculaires (*)</b> ou <b>âge ≥ 65 ans</b>	Tout autre patient
<b>Chirurgie à risque hémorragique :</b> Chirurgie prothétique (hanche, genou, épaule), chirurgie du rachis, ostéosynthèse d'os long, chirurgie carcinologique, reprise, contexte infectieux.	<ul style="list-style-type: none"><li>• ECG</li><li>• Groupage, Rh, RAI</li><li>• NFS-plaquettes, TP et TCA</li><li>• Ionogramme sanguin, urée et créatinine plasmatique, DFG</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Groupage, Rh, RAI</li><li>• NFS-plaquettes, TP et TCA</li><li>• Ionogramme sanguin, urée et créatinine plasmatique, DFG</li></ul>
<b>Chirurgie à risque faible ou non hémorragique :</b> Ostéosynthèse de poignet, de cheville, lavage-parage plaie superficielle, fracture ou plaie de la main.	<ul style="list-style-type: none"><li>• ECG</li><li>• NFS-plaquettes</li><li>• Ionogramme sanguin, urée et créatinine plasmatique, DFG</li></ul>	Pas de bilan systématique

\* HTA, Diabète, Dyslipidémie, IMC > 35, Tabac, BPCO, SAOS, Maladie vasculaire avérée

**Si Anticoagulants : Dosage INR ou taux résiduel**