Guide de priorité pour les demandes d'examens au laboratoire vasculaire

Outils d'aide à la priorisation pour demande d'examens au laboratoire vasculaire		
EXAMENS	CONDITIONS CLINIQUES	PRIORITÉS CLINIQUES
Pléthysmographie	▪ Patient hospitalisé ▪ Ischémie subaiguë	**Priorité 1 24/48 heures**
Aorte	▪ Dissection	
Doppler localisé	▪ Faux-anévrisme post ponction	
Carotides	▪ Seuls les cas préopératoires demandés par un chirurgien si ICT/AVC seront acceptés ▪ Demande doit être envoyée en échographie	
Pléthysmographie	▪ Douleur de repos/pied de–homard ▪ Plaie extensive/ulcération/nécrose ▪ Dermite de stase ▪ Pieds diabétiques ▪ Ulcère variqueux ▪ Potentiel de guérison ▪ Ostéite	**Priorité 2 Moins de 2 semaines**
Aorte	▪ Supérieur à 5,5 cm	
Pléthysmographie	▪ Vol de la fistule artério-veineuse (FAV)	**Priorité 3 Moins de 1 mois**
Aorte	▪ Anévrisme	
Pléthysmographie	▪ Pré-thérapie compressive ▪ Claudication ▪ MVAS ▪ Syndrome du défilé thoracique ▪ Maladie de Raynaud ▪ Dépistage ▪ Insuffisance veineuse ▪ ASO	**Priorité 4 Électif 6 à 12 mois**
Aorte	▪ Dépistage ▪ Contrôle	
Carotides	▪ Demande doit être faite en échographie sauf si consultation	
Poplité	▪ Dépistage	

Si doute d'une ischémie aiguë, vous devez joindre le chirurgien de garde pour une prise en charge en urgence.

CISSS des Laurentides, mars 2026
Document préparé par la direction adjointe des services diagnostiques (DSMER)
Outil validé et approuvé par Dr Jason Michael Patapas, médecin en chirurgie vasculaire