Centre de santé et de services sociaux Alphonse-Desjardins
Centre hospitalier affilié universitaire de Lévis

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE

Prévention de la néphrotoxicité

Clientèle hospitalisée, de l'Urgence ou de l'Unité de médecine de jour

Nouvelle version

Renseignements cliniques : _____

Poids : _____kg Taille : _____cm

Allergie : _____

Page : _____

Date 20____ /_____ /_____ Heure _____/_____

PRÉVENTION DE LA NÉPHROTOXICITÉ INDUITE PAR LES AGENTS DE CONTRASTE

Angiographie, pyélographie/urographie, tomodensitométrie (TACO, CT-SCAN) au Service d'imagerie médicale, CSSS Alphonse Desjardins- site HDL

DATE DE L'EXAMEN 20____ /_____ /_____ **EXAMEN :** _____

ÉVALUATION DE LA FONCTION RÉNALE SELON DFGe (débit de filtration glomérulaire estimé)

Créatinine _____mcmol/L DFGe (MDRD ou CKD-Épi)_____ml/min/1,73 m²

❑ **DFGe PLUS GRAND OU ÉGAL À 60 ML/MIN/1,73 M²**

- À jeun de solide 2 heures avant l'examen mais boire normalement.
- Aucune autre préparation que celle de l'examen radiologique.

❑ **DFGe ENTRE 60 ET 30 ML/MIN/1,73 M²**

- Cesser les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) la veille et le jour de l'examen.
- Cesser Lasix[MD] (furosémide) le jour de l'examen.
- À jeun de solide 2 heures avant l'examen mais boire normalement.
- Protocole d'hydratation I.V. : *Voir Table des débits au verso*
  - ❑ Soluté NaCl 0,9% 1000 ml : débit à 3 ml/kg/heure pendant l'heure précédant l'examen, puis réduire à 1 ml/kg/heure pendant 6 heures après l'examen.

  Si insuffisance cardiaque connue
  - ❑ Soluté NaCl 0,9% 1000 ml : débit à _____ ml/kg/heure pendant l'heure précédant l'examen, puis réduire à _____ ml/kg/heure pendant 6 heures après l'examen.
- Si congé médical et hydratation I.V. post examen non administrée, cesser soluté et donner consigne de boire 1 litre de liquide de plus qu'habituellement pour le reste de la journée.
- Utiliser du produit de contraste Visipaque[MD] (iodixanol) si usager diabétique.
- Contrôle du DFGe 7 jours après l'examen. Envoyer les résultats au médecin ayant prescrit l'examen radiologique (incluant l'urgentologue) qui en assurera le suivi.

❑ **DFGe PLUS PETIT QUE 30 ML/MIN/1,73 M²**

Après réévaluation médicale, l'injection de produit de contraste iodé doit avoir lieu :

- Cesser les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) la veille et le jour de l'examen.
- Cesser Lasix[MD](furosémide) le jour de l'examen.
- À jeun de solide 2 heures avant l'examen mais boire normalement.
- Protocole d'hydratation I.V. : *Voir Table des débits au verso*
  - ❑ Soluté NaCl 0,9% 1000 ml : débit à 3 ml/kg/heure pendant l'heure précédant l'examen, puis réduire le débit à 1 ml/kg/heure pendant 6 heures après l'examen.

  Si insuffisance cardiaque connue
  - ❑ Soluté NaCl 0,9% 1000 ml : débit à _____ ml/kg/heure pendant l'heure précédant l'examen, puis réduire le débit à _____ ml/kg/heure pendant 6 heures après l'examen.
- ❑ Mucomyst[MD] (acétylcystéine) 1200 mg per os x 4 doses, dont 3 doses pré-examen à 17 h , 22 h la veille et à 7 h le matin précédant l'examen, puis 1 dose post examen à 17 h le soir (*le médecin traitant évalue la situation et décide de prescrire ou non le Mucomyst[MD]).*
- Utiliser le produit de contraste Visipaque[MD] (iodixanol) pour tous les usagers.
- Contrôle du DFGe 7 jours après l'examen. Envoyer les résultats au médecin ayant prescrit l'examen radiologique (incluant l'urgentologue) qui en assurera le suivi.

Médecins prescripteurs : se référer au protocole de :
RAD – 2 SURVEILLANCE DU TAUX DE FILTRATION GLOMÉRULAIRE AVANT ET APRÈS L'INJECTION D'UN PRODUIT DE CONTRASTE
Source : Lotus Notes - Documentation médecins, dentistes et pharmaciens/Pharmacie/Protocoles.

DATE 20____/_____/_____ **HEURE** _____/_____ **MÉDECIN** _____ **PHARMACIEN** _____

Adopté par le Comité de pharmacologie le 27 mars 2012

DOSSIER PHARMACOLOGIQUE