

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom, Prénom de la mère : _____

PREVENTION DE LA NEPHROPATHIE INDUITE PAR LES AGENTS CONTRASTES IODES (NIC)

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

Suspendre les médicaments suivants la veille et le jour de l'examen sauf si indication contraire

24 h avant l'examen et le jour de l'examen, cesser médicament potentiellement néphrotoxique mentionné ci-dessous :

Diurétique : _____ IECA ou ARA : _____

AINS : _____ Autre : _____

Les IECA et ARA n'ont pas à être suspendus si la pression de l'utilisateur est normale et que sa condition est stable

TRAITEMENT OBLIGATOIRE

1. Hydratation intraveineuse PRÉ-examen (choisir une des options suivantes)

_____ NaCl 0,9% à 3 mL/kg soit _____ mL/h x 1 h. Débuter 1 h avant l'examen

Initiales

_____ NaCl 0,9% à 1 mL/kg soit _____ mL/h x 12 h. Débuter 12 h avant l'examen (favorisé pour usager hospitalisé)

Initiales

2. Hydratation intraveineuse POST-examen (Choisir une des options suivantes)

_____ NaCl 0,9% à 1,5 mL/kg soit _____ mL/h x 4 h

Initiales

_____ NaCl 0,9% à 1 mL/kg soit _____ mL/h x 6 h

Initiales

_____ NaCl 0,9% à 1 mL/kg soit _____ mL/h x 12 h (favorisé pour usager hospitalisé)

Initiales

TRAITEMENT OPTIONNEL

_____ N-Acétylcystéine 1200 mg PO BID x 48 h (4 doses) à débiter la veille de l'examen si possible

Initiales

GESTION DES SOLUTÉS (Choisir une des options suivantes)

_____ Suspendre le soluté en cours lorsque le soluté pour la prévention de la NIC sera débuté et reprendre post-hydratation

Initiales

_____ Cesser le soluté en cours lorsque le soluté pour la prévention de la NIC sera débuté et ne pas reprendre post-hydratation

Initiales

LABORATOIRES

Demander créatinine et électrolytes 48-72 h après l'examen avec produit de contraste

_____ Pour les ordonnances utilisées en médecine de jour, effectuer le contrôle de créatinine et électrolytes 48-72 h après l'examen avec produit de contraste, en médecine de jour et aviser le médecin référent (ou celui de garde) si la valeur de créatinine a augmenté de plus de 20 micromol/L en comparaison avec la dernière valeur.

Initiales

Date et heure (aaaa/mm/jj)

Signature du prescripteur

permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

PREVENTION DE LA NEPHROPATHIE INDUITE PAR LES AGENTS CONTRASTES IODES (NIC) (SUITE)

PROCÉDURE

Obtenir un débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) de moins de 3 mois avant l'examen chez les usagers externes ou de moins de 1 semaine chez les usagers hospitalisés ou pour tout usager chez qui on suspecte la présence d'insuffisance rénale aiguë (IRA)

**Pour tous les usagers en insuffisance rénale chronique (IRC)
(DFGe inférieur à 60 mL/min/1,73 m²)**

Précautions :

- Considérer une alternative à l'examen avec contraste, surtout si le DFGe est inférieur à 30 mL/min/1,73 m²
- Éviter l'examen si l'utilisateur est hypovolémique, instable ou en insuffisance rénale aiguë (IRA)
- Éviter l'examen si l'utilisateur a subi un autre examen avec contraste, il y a moins de 72 h
- Pour les usagers en insuffisance cardiaque sévère ou décompensée ou avec un DFGe inférieur à 20 mL/min/1,73 m², il est suggéré de consulter la médecine interne ou la néphrologie
- Pour les usagers dialysés (hémodialyse ou dialyse péritonéale), ce protocole ne s'applique pas : consulter le néphrologue

Protocole de prévention de la néphropathie de contraste

Indication :

1. Pour un examen avec contraste intraveineux chez les usagers avec un DFGe inférieur à 45 mL/min/1,73 m² ou inférieur à 60 mL/min/1,73 m² avec diabète et/ou âge supérieur à 75 ans
2. Pour un examen avec contraste intraartériel (angiographie) chez les usagers avec un DFGe inférieur à 60 mL/min/1,73 m²

IECA : Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine

ARA : Antagoniste de l'angiotensine II

AINS : Anti-inflammatoires non stéroïdiens