

## PROTOCOLE

<b>TITRE :</b>  <b>Protocole de prévention de néphropathie induite par les agents de contraste iodé</b>	<b>CODE : PM-0022</b> <b>PAGE 1 SUR 4</b>
<b>Professionnels visés:</b>  Médecins, pharmaciens, personnel infirmier du Centre de santé et des services sociaux du Granit et pharmaciens communautaires	<b>Date de mise en vigueur : 21 juin 2012</b>
	<b>Date de révision : Juin 2016</b>
	<b>Remplace:</b>

Pour application du présent protocole, voir annexes :

- Cheminement de la demande CT-Scan C +
- Codification usuelle examen CT-Scan
- Ordonnance collective (OC-0049) Référer pour prélèvement sanguin de créatinine pré CT-Scan
- Ordonnance collective (OC-0050) Référer pour prélèvement sanguin de créatinine post CT-Scan et suivi du résultat
- Étude sur la répartition de la Clcr selon la DFGe

### **RÉFÉRENCES :**

- Ordonnances pharmaceutiques et médicales (Protocole de prévention de néphropathie induite par les agents de contraste iodé du CHUS)
- Ordonnance type – Prévention de la néphrotoxicité induite par les agents de contraste lors d'un examen en radiologie – CSSS de Beauce
- Prévention de la néphrotoxicité induite par les agents de contraste – Hôtel-Dieu de Lévis
- Ordonnances médicales – Acétylcystéine – Centre hospitalier régional de Sept-Iles
- Manuel sur pharmacothérapie parentérale – Hôpital Ottawa 2011
- La néphropathie diabétique : une sucrée de complication! – Revue Le Médecin du Québec – septembre 2010
- Les produits de contraste : noir ou blanc? – Revue Le Médecin du Québec – mai 2011
- Consensus Guidelines for the Prevention of Contrast Induced Nephropathy – Canadian Association of Radiologists – 17 June 2011

## Protocole de prévention de néphropathie Induite par les agents de contraste iodé

Poids : \_\_\_\_\_

Créatinine (<3 mois) : \_\_\_\_\_ mmol/L Clcr : \_\_\_\_\_ ml/min

- Cesser glucophage
- Cesser autre médicament \_\_\_\_\_
- Si Clcr > 60 ml/min, cesser médicament le jour de l'examen
- Si Clcr < 60ml/min; cesser médication 24 h avant et reprise 48 h après l'examen  
(reprise sur avis médical si diminution > 25% Clcr 48 h post examen)

Clientèle	Clcr ml/min	Examen urgent	Examen planifié
Toutes clientèles	> 60	<input type="checkbox"/> Boire 1 litre d'eau sur 12 heures après l'examen	<input type="checkbox"/> Boire 1 litre d'eau la veille de l'examen de 15 heures jusqu'au coucher et 1 litre d'eau après l'examen sur 12 heures
Clientèle externe	45-60	<input type="checkbox"/> <b>N-acétylcystéine (Mucomyst)</b> 600 mg PO STAT avant l'examen puis aux 12 heures x 3 doses (total 4 doses) <b>ET</b> <input type="checkbox"/> Boire 1 litre d'eau sur 12 heures après l'examen	<input type="checkbox"/> <b>N-acétylcystéine (Mucomyst)</b> 600 mg PO BID la veille et le jour de l'examen (total 4 doses) <b>ET</b> <input type="checkbox"/> Boire 1 litre d'eau la veille de l'examen de 15 heures jusqu'au coucher et 1 litre d'eau après l'examen sur 12 heures
Clientèle externe (médecine de jour)	< 45	<input type="checkbox"/> <b>N-acétylcystéine (Mucomyst)</b> 600 mg PO stat avant l'examen puis aux 12 heures x 3 doses (total 4 doses) <b>ET</b> <input type="checkbox"/> <b>NaCl 0.9%</b> <b>OU</b> <input type="checkbox"/> <b>Bicarbonate de sodium</b> 150 mEq (3 ampoules) dans 1 Litre Dextrose 5%	<input type="checkbox"/> <b>N-acétylcystéine (Mucomyst)</b> 600 mg PO BID la veille et le jour de l'examen (total 4 doses) <b>ET</b> <input type="checkbox"/> <b>NaCl 0.9%</b> ▶ 1ml/kg/h : _____ ml/h x 12h <u>avant</u> l'examen et jusqu'à 12 <u>après</u> l'examen <b>OU</b>
Clientèle à l'urgence ou hospitalisée	< 60	<input type="checkbox"/> <b>NaCl 0.9%</b> <b>OU</b> <input type="checkbox"/> <b>Bicarbonate de sodium</b> 150 mEq (3 ampoules) dans 1 Litre Dextrose 5% ▶ 3 ml/kg/h : _____ ml/h (max 300ml/h) X 1 h <u>avant</u> l'examen ▶ 1ml/kg/h : _____ ml/h (max 100ml/h) X 6 h <u>pendant</u> et <u>après</u> l'examen	<input type="checkbox"/> <b>NaCl 0.9%</b> <b>OU</b> <input type="checkbox"/> <b>Bicarbonate de sodium</b> 150 mEq (3 ampoules dans 1 Litre Dextrose 5%) ▶ 3 ml/kg/h soit _____ ml/h (max 300ml/h) X 1h <u>avant</u> l'examen ▶ 1ml/kg/h soit _____ ml/h (max 100ml/h) X 6h <u>pendant</u> et <u>après</u> l'examen
Selon le poids le patient devrait recevoir de 300 à 500 ml d'hydratation i.v. avant l'examen			

\_\_\_\_\_  
Nom du médecin

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
No permis

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du pharmacien

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
No permis

\_\_\_\_\_  
Date

Patient en externe

Original pour la pharmacie (faxé en radiologie)  
(819) 583-3659

Patient inscrit ou admis

Original au dossier (faxé à la pharmacie)  
(819) 583-2010

## Calcul de la clairance de la créatinine

Formule de Cockcroft-Gault :

$$\frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids Kg} \times 60}{49 \times \text{créatinine}} \quad (\times 0,85 \text{ chez la femme})$$

## Considérer l'arrêt des médicaments suivants :

AINS : celecoxib, diclofenac, ibuprofène, indométhacine, ketorolac, méloxicam, naproxène, piroxicam, sulindac

Diurétiques : amiloride, chorthalidone, furosémide, hydrochlorothiazide, indapamide, métolazone, spironolactone, triamterène

IECA : captopril, cilazapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, perindopril, quinalapril, ramipril, trandolapril

ARA : candesartan, irbesartan, losartan, olmesartan, telmisartan, valsartan

Inhibiteur de la rénine : Rasilez (aliskirène)

Hypoglycémiant oral: Metformine (glucophage)

## Charge sodée :

Bicarbonate; 3 ampoules = 150 mEq  
NaCl 0.9 %; 1L = 154 mEq

**N.B. : Feuille à mettre au verso du « Protocole de prévention de néphropathie induite par les agents de contraste iodé ».**

**PROCESSUS D'ÉLABORATION**



Dre Michèle Brochu  
*Responsable du comité  
des ordonnances collectives*

9/ juin 2012

Date



Dr Yves Marmen  
*Chef du département de radiologie*

21 juin 2012.

Date

**PROCESSUS DE VALIDATION**



Anne Boulet  
*Présidente du comité de pharmacologie*

21 juin 2012

Date



Denise Arsenault  
*Directrice de la qualité des services et  
des soins infirmiers*

21 juin 2012

Date

**PROCESSUS D'APPROBATION**



Dr Bernard Gélinas  
*Président du CMDP*

21-06-2012

Date