Centre de santé et de services sociaux
du Granit

ORDONNANCE COLLECTIVE

TITRE : **Référer pour prélèvement sanguin de créatinine pré-CT-Scan**	**OC-0049** **Page 1 sur 3**
Référence à un protocole : Oui ☐ Non ☒ **Référence à une méthode de soins infirmiers de l'AQESSS : Oui ☐ Non ☒**	**Remplace :** **Date de révision prévue : Juin 2016** **Date d'entrée en vigueur : 21 juin 2012**
Professionnels visés par l'ordonnance et secteur(s) d'activités(s) : **Technologues en imagerie médicale**	
Groupe de personnes visées ou situation clinique visée : **Personne en externe ayant une prescription de CT-Scan nécessitant une injection d'agent de contraste iodé**	
Médecin répondant : **Chef du département d'imagerie médicale**	

1. **Indication :**

   Pour tout patient ayant une prescription de CT-Scan nécessitant une injection d'agent de contraste iodé sans valeur de créatinine récente disponible.

2. **Contre-indication :**

   Aucune.

3. Procédure :

La technologue vérifie au dossier du patient si un résultat de créatinine récent, moins de trois mois, est disponible.

En l'absence de résultat, elle achemine le formulaire de liaison (Imagerie médicale – laboratoire – créatinine sérique pré CT-Scan) à l'agente administrative du secrétariat regroupé et avise le patient de se présenter au laboratoire selon l'horaire du centre de prélèvement.

Si le patient est sur place, elle remet le formulaire au patient et lui indique de le présenter lors de la prise de sang.

Voir en annexe :

Formulaire de liaison : Imagerie médicale – laboratoire Créatinine pré CT-Scan

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Dre Michèle Brochu
Responsable du comité
des ordonnances collectives

21 juin 2012
Date

PROCESSUS DE VALIDATION

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

21 Jun 2012
Date

Dr Yves Marmen
Chef du département de radiologie

21 juin 2012
Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Dr Bernard Gélinas
Président du CMDP

21 juin 2012
Date

Centre de santé et de services sociaux du Granit

Formulaire de liaison
Imagerie médicale - laboratoire
Créatinine pré CT-Scan

M. Mme _____ a une prescription de CT-Scan nécessitant l'injection d'agent de contraste iodé. Ce patient n'a pas de résultat de créatinine sérique récent.

Nous vous demandons de procéder à un prélèvement sanguin pour analyse de créatinine sérique avant l'examen de CT-Scan.

Veuillez transmettre le résultat :

- au département de radiologie
- au médecin requérant l'examen de CT-Scan Dr _____
- au médecin de famille avec l'autorisation du patient

_____ Nom de la technologue

_____ Signature

_____ No de permis

_____ No de poste

_____ Date

Original remis au patient si présent sur place pour présenter au laboratoire lors de la prise de sang. Pour le patient non présent sur place, acheminer au secrétariat regroupé

Copie conservée au département d'imagerie pendant la période où le dossier est actif, par la suite déposée au dossier du patient

Copie acheminée au médecin de famille