

**PRÉPARATION POUR UNE TOMOSCINTIGRAPHIE  
MYOCARDIQUE (MIBI) – MÉDECINE NUCLÉAIRE**

POIDS : \_\_\_\_\_ kg TAILLE : \_\_\_\_\_ cm SURFACE CORPORELLE : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

ALLERGIES : \_\_\_\_\_ INTOLÉRANCES : \_\_\_\_\_

Précautions additionnelles :  Non  Oui préciser :  Aérienne  Gouttelettes/contact  Contact  Contact renforcé

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRÉCISER LE TEST DÉSIRÉ**

AU DIPYRIDAMOLE (MIBI PERSANTIN<sup>MD</sup>)

À L'EFFORT (MIBI À L'EFFORT)

Site désiré :  HDQ  SFA  CHUL  HEJ  HSS

À LA DOBUTAMINE (MIBI-DOBUTAMINE)

AU REPOS SEUL OU PER DOULEUR (MIBI-REPOS)

N.B. Si bloc de branche gauche ou rythme de pacemaker, préférer le test au dipyridamole.

**Omettre les médicaments suivants selon le délai prescrit et jusqu'à la fin de l'examen (reprendre immédiatement après la stimulation pharmacologique ou à l'effort, le jour même).**

- Nitrates per os et le nicorandil (Ikorel<sup>MD</sup>) : le jour avant et le matin de l'examen
- Timbres de nitrates ou nitrates topiques : omettre à partir de 20 h la veille de l'examen
- Inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase per os : 2 jours avant, le jour avant et le matin de l'examen.
- Dérivés de la théophylline : 2 jours avant, le jour avant et le matin de l'examen.
- Médicament ou produit contenant de la caféine : le jour avant et le matin de l'examen

**À la discrétion du médecin prescripteur : (cocher ci-dessous pour suspendre la médication si jugé pertinent)**

- Bêta-bloqueurs per os** : le jour avant et le matin de l'examen. Spécifier si durée différente : \_\_\_\_\_
  - Dans tous les cas, poursuivre sotalol (ne pas cesser)
- Bloquants des canaux calciques per os** : le jour avant et le matin de l'examen.  
Spécifier si durée différente : \_\_\_\_\_
- Autre(s) médicament(s) : \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_

Le terme « examen » réfère à la portion de stimulation pharmacologique ou à l'effort du test. Voir les renseignements au verso pour le médecin prescripteur. L'ordonnance ne s'applique pas aux perfusions intraveineuses.

Pour le pharmacien : Si la case n'est pas cochée, considérer que le médecin veut poursuivre la médication.

**Section réservée au secrétariat de médecine nucléaire ou au personnel infirmier**

Date de l'examen (stimulation pharmacologique ou à l'effort) (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Copie conforme à envoyer à : \_\_\_\_\_

Si usager en externe, Pharmacie tél. : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

**Transmission confidentielle par télécopieur** (Règlement CMQ, norme 2008.01 OPQ)

**Avis de confidentialité** : Ce document contient des informations confidentielles. Son contenu doit être protégé. Si vous l'avez reçu par erreur, veuillez en informer l'expéditeur immédiatement.

**Certification du prescripteur** : Je certifie que ce document est une ordonnance originale, le pharmacien identifié est le seul destinataire, l'original N'EST PAS UTILISÉ, il est conservé au dossier-usager du CHU de Québec – Université Laval.

Signature médicale (ou autorisée) : \_\_\_\_\_

DATE (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Copie Conforme : \_\_\_\_\_

Acceptation au CMDP : \_\_\_\_\_

( )

**MÉDECINE NUCLÉAIRE, PRÉPARATION POUR UNE TOMOSCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE (MIBI) (suite)****RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'OMISSION DE MÉDICAMENTS EN VUE DE L'EXAMEN**

- Les nitrates per os, le nicorandil (Ikorel<sup>MD</sup>) et les inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase seront omis **automatiquement**.
- Pour tous types d'examens au MIBI, l'omission des bêta-bloqueurs (seuls ou en combinaison) et bloquants des canaux calciques (seuls ou en combinaison) est suggérée la veille et le matin de l'examen, **si cela est sécuritaire au niveau médical**.
- Si stimulation à la dobutamine : Les bêta-bloqueurs (seuls ou en combinaison) et bloquants des canaux calciques non-dihydropyridines (seuls ou en combinaison) doivent être omis la veille et le matin de l'examen **si cela est sécuritaire au niveau médical** (vérifier la stabilité de l'utilisateur).
- Si stimulation au dipyridamole (Persantin<sup>MD</sup>) : l'AAS-dipyridamole (Aggrenox<sup>MD</sup>) doit être omis l'avant-veille, la veille et le matin de l'examen **si cela est sécuritaire au niveau médical** (le prescrire dans « autre médicament »), sinon l'examen ne sera pas effectué (Comme alternative, prescrire une stimulation à la DOBUTamine)
- L'ordonnance ne s'applique pas aux perfusions intraveineuses. Le médecin prescripteur doit faire une prescription au dossier s'il désire sevrer une perfusion intraveineuse

Acceptation au CMDP :

( )

## PRÉPARATION POUR UNE TOMOSCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE (MIBI) – MÉDECINE NUCLÉAIRE

| OMISSION DE MÉDICAMENTS LORS D'UNE TOMOSCINTIGRAPHIE-MYOCARDIQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENT DE RÉFÉRENCE À L'USAGE DU PHARMACIEN, SVP NE RIEN INSCRIRE SUR CE DOCUMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
| <p>Liste de médicaments à omettre selon le délai prescrit à la page 1, s'il y a lieu. Cette liste est non exhaustive et doit être ajustée si besoin.<br/>Si combinaison contenant un médicament qui doit être omis, omettre la combinaison au complet pour la durée prescrite (ex. : amlodipine + atorvastatine)</p>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |
| <b>Bêta-Bloquants (Omettre seulement si prescrit par le médecin à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 25%;">▪ Acébutolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Atenolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Bisoprolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Carvédilol</li> <li style="width: 25%;">▪ Labétalol</li> <li style="width: 25%;">▪ Metoprolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Nadolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Nébivolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Pindolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Propranolol</li> <li style="width: 25%;">▪ Timolol</li> </ul> |                                                                                                    |
| <b>Bloquants calciques dihydropyridines (Omettre seulement si prescrit par le médecin à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 33%;">▪ AmLODIPine</li> <li style="width: 33%;">▪ Felodipine</li> <li style="width: 33%;">▪ NIFÉdipine<br/>(courte action<br/>(action prolongée))</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
| <b>Bloquants calciques non-dihydropyridines (Omettre seulement si prescrit par le médecin à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">▪ Diltiazem<br/>(courte action)<br/>(action prolongée)</li> <li style="width: 50%;">▪ Verapamil<br/>(courte action)<br/>(action prolongée)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |
| <b>Nitrates (Omettre d'emblée selon prescription à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 33%;">▪ Isosorbide dinitrate</li> <li style="width: 33%;">▪ Isosorbide mononitrate</li> <li style="width: 33%;">▪ Nitroglycérine sublinguale<br/>(comprimé/pompe)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
| <b>Topique :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nitroglycérine (onguent)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Transdermique :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nitroglycérine (timbre)</li> </ul> |
| <b>Inhibiteur de la 5-phosphodiesterase (Omettre d'emblée selon prescription à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 33%;">▪ Sildénafil</li> <li style="width: 33%;">▪ Tadalafil</li> <li style="width: 33%;">▪ Vardénafil</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |
| <b>Dérivés de la théophylline (Omettre d'emblée selon prescription à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Théophylline (comprimé/sirop)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
| <b>Médicaments ou produits contenant de la caféine (Omettre d'emblée selon prescription à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |
| Omettre tous les médicaments ou produits contenant de la caféine la veille et le matin de l'examen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
| <b>Ikorel<sup>md</sup> (Nicorandil) (Omettre d'emblée selon prescription à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                    |
| <b>PO :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nicorandil</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                    |
| <b>Aggrenox<sup>md</sup> (AAS-dipyridamole) (Omettre seulement si prescrit par le médecin à la page 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                    |
| Si MIBI au Persantin <sup>MD</sup> , l'examen ne pourra pas être effectué si ce médicament n'a pas été suspendu l'avant-veille, la veille et le matin de l'examen. Omettre si prescrit. Si cela n'a pas été fait et qu'un MIBI au Persantin <sup>md</sup> a été prescrit, communiquer avec le MD traitant.                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                    |

( )