## EXAMENS DIAGNOSTIQUES EN HÉMODIALYSE HOSPITALIÈRE ET UNITÉ MOBILE INCLUANT LES CLINIQUES EXTERNES SPÉCIALISÉES D'HÉMODIALYSE

Annexe

Tiré du tableau 2 de l'ordonnance collective du CHU de Québec-Université Laval: OC-MED-202: Initier les demandes d'examens à l'entrée dans une cohorte ainsi que les examens subséquents pour les patients de néphrologie. (version septembre 2023)

							OC-MED-202
TABLEAU 2	EXAMENS	DIAGNOSTIQU	JES EN HÉMOD	IALYSE HOSPIT	<b>TALIÈRE</b>		
Examens   Fréquences	À l'entrée dans la cohorte (lors de la 1 <sup>ère</sup> dialyse à l'unité)	Intercurrents (Aux 4 semaines)	1 mois après le début de la suppléance (lors de la 2° dialyse de la semaine)	Aux 4 mois	Aux ans (selon calendrier annuel de la cohorte)	Aux 3 ans	Aux 5 ans
lons	(pré-post)	•	•	(pré-post)	(pré-post)		
CO₂ total		•	•	•	•		
Glucose non à jeun	•				•		
Calcium total	•	•	•	•	•		
Calcium ionisé							
Phosphore							
Magnésium							
Albumine		•			•		
Hb/Ht							
Fer							
Transferrine							
Ferritine							
Capacité de fixation du fer (incluant % de saturation)							
Aluminium					•		
Acide urique							
Vitamine B <sub>12</sub>							
Vitamine D (25 OH)					•		
ALT	•				•		
GGT					•		
СК							
Phosphatase alcaline					•		
Phosphatase alcaline osseuse							
PTH							
тѕн				Si prise de levothyroxine (Synthroid***)	•		
ERV	•			•	•		
BGNMR				•	•		
Sérologie hépatite B	•			•	•		
Sérologie hépatite C	•				•		
Sérologie VIH	•				•		
Culture nasale	•			•	•		
Urée	(pré-post)		(pré-post)	(pré-post)	(pré-post)		
Créatinine	(pré-post)		(pré-post)	(pré-post)	(pré-post)		
Bilan lipidique (non à jeun)	•				Si sur liste de greffe		
Électrophorèse des protéines	•						

							OC-MED-202		
TABLEAU 2 EXAMENS DIAGNOSTIQUES EN HÉMODIALYSE HOSPITALIÈRE									
Examens   Fréquences	À l'entrée dans la cohorte (lors de la 1 <sup>ere</sup> dialyse à l'unité)	Intercurrents (Aux 4 semaines)	1 mois après le début de la suppléance (lors de la 2º dialyse de la semaine)	Aux 4 mois	Aux ans (selon calendrier annuel de la cohorte)	Aux 3 ans	Aux 5 ans		
Chaines légères libres	•								
Hémoglobine glyquée (HbA₁c)	•			Si diabétique	Si diabétique				
Apport protéique normalisé (nPNA)			•	•	•				
Kt/V									
KRU (2° dialyse hebdomadaire)			Si diurèse inter dialytique égale ou supérieure à 200 ml	Si diurèse inter dialytique égale ou supérieure à 200 ml	Si diurèse inter dialytique égale ou supérieure à 200 ml				
Lithium (Carbolith <sup>MD</sup> , Lithane <sup>MD</sup> )			Si prise de lithium (pré-post)	Si prise de lithium (pré-post)	Si prise de lithium (pré-post)				
Radiographie cardio- pulmonaire pour calcification vasculaire (85 ans moins)			10.3	10.5					
Radiographie abdomen Antéro-postérieure + Latérale pour calcifications vasculaires									
Ostéodensitométrie (80 ans et moins)									
Électrocardiogramme (ECG) (85 ans et moins)	•						•		
Échocardiogramme (85 ans et moins)	•						•		
Echographie rénale pour kyste suspect ou lésion solide (échographie de l'abdomen acceptée)									
Mesure de la pression artérielle ambulatoire (MAPA)	•				Si non fait la première année, sinon à faire aux 3 ans	•			
Consultation en optométrie	Si diabétique : recommander un RV en optométrie								

- Si liste de greffe, s'assurer de l'inscription du patient aux Programmes québécois de dépistage du cancer du sein et du colon.
- Examens à l'entrée dans la cohorte : L'infirmière initie ou demande les examens si ceux-ci sont non disponibles dans les derniers 6 mois
- Pour les patients qui ont été hospitalisés :
- ERV au jour 0
- SARM au jour 0
- BGNMR au jour 0-7-14 chaque mois pour 2 mois

Code couleur des tableaux :

Jaune : pré-dialyse Vert : pré et post-dialyse