


Date de l'examen : \_\_\_\_\_  
 Médecin : \_\_\_\_\_  
 Interne : \_\_\_\_\_  
 IDE : \_\_\_\_\_

Etiquette patient

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

– Poids (kg) : \_\_\_\_\_ ; Taille (cm) : \_\_\_\_\_

– TA à l'arrivée (mmHg) : \_\_\_\_\_



**Si OUI à l'une des questions ci-dessous l'examen est annulé (prévenir le médecin) :**

– Allergie à l'iode connue :  oui ;  non

– Injection produit de contraste au cours des 2 dernières semaines :  oui ;  non

– Syndrome infectieux en cours  oui ;  non

**RECUEIL DES URINES AVANT L'EXPLORATION\***

UJ (urines jour) : \_\_\_\_\_ ml Début (hh:mm) : \_\_\_\_\_ Fin (hh:mm) : \_\_\_\_\_

UN (urines nuit) : \_\_\_\_\_ ml Début (hh:mm) : \_\_\_\_\_ Fin (hh:mm) : \_\_\_\_\_

UA (urines arrivée)\* : \_\_\_\_\_ ml Début (hh:mm) : \_\_\_\_\_ Fin (hh:mm) : \_\_\_\_\_

U24h = (UJ+UN) +/- UA : \_\_\_\_\_ ml Début (hh:mm) : \_\_\_\_\_ Fin (hh:mm) : \_\_\_\_\_


**\*Utiliser le tube à urine, bouchon beige : UJ (1 tube) ; UN (1 tube) ; UA (1 tube) ; U24h (2 tubes).**

**Procédure d'injection de l'Iohexol (OMNIPAQUE® 300 mg d'I/ml) :**

– Lot OMNIPAQUE® : \_\_\_\_\_ ; Date péremption : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

– Poids de la seringue d'OMNIPAQUE® préparée contenant 6 mL d'OMNIPAQUE® : \_\_\_\_\_ g

– Prélèvement du sang témoin (ST)\* (hh:mm) : \_\_\_\_\_

– **Injection de 6 ml d'OMNIPAQUE® en IVD (30 secondes à 1 minute) (hh:mm) : \_\_\_\_\_** 


– Injection de 10 mL de sérum salé isotonique après l'injection d'OMNIPAQUE

– Poids de la seringue après injection d'OMNIPAQUE® : \_\_\_\_\_ g

Prélèvement d'un tube hépariné (bouchon vert) et un tube sec (bouchon jaune) à réaliser avant l'injection d'OMNIPAQUE®.

**Après la réalisation du prélèvement :**

- Petit déjeuner autorisé : pain beurre confiture (ni thé ni café) + eau 250 ml
- Par la suite : apport par voie orale de 30 ml d'eau toutes les 15 minutes

 **Les prélèvements sanguins doivent être réalisés sur le bras controlatéral à celui de l'injection d'OMNIPAQUE®.**

Délais théoriques de prélèvement après injection du bolus OMNIPAQUE®	Heure de réalisation du prélèvement de sang ou du recueil d'urine (hh:mm)	Type d'échantillon (Identification)	Volume urinaire (mL)	Diurèse* (mL/min)	Tension Artérielle	Remarques
2 h après injection		Sang (S1)				
2 h 30 après injection		Urine (U1)				
3 h après injection		Sang (S2)				
3 h 30 après injection		Urine (U2)				
4 h après injection		Sang (S3)				
4 h 30 après injection		Urine (U3)				
5 h après injection		Sang (S4)				
5 h 30 après injection		Urine (U4)				

Le calcul du temps écoulé se fait depuis l'heure de fin des urines d'arrivée  
 \* Diurèse = (volume urinaire recueilli en mL) / (durée du recueil en min)