



**2.124 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE  
PRÉMÉDICATION DES PATIENTS ALLERGIQUES  
AUX PRODUITS DE CONTRASTE - PRESCRIPTION EXTERNE**

**I. HISTORIQUE DE L'ALLERGIE**

Complétez les informations suivantes si connues :

- Nom du contraste : \_\_\_\_\_
- Type d'examen et lieu de la réaction : \_\_\_\_\_
- Type de réaction : \_\_\_\_\_
- Date de la réaction : \_\_\_\_\_

**II. PROTOCOLE DE MÉDICATION**

- **Prednisone** 50 mg PO à 21 h la veille de la procédure (1<sup>re</sup> dose)
- **Prednisone** 50 mg PO avant 6 h le matin de la procédure (2<sup>e</sup> dose)  
\*Si l'examen est en après-midi ou est reporté à plus tard la même journée, la dose de **prednisone** 50 mg doit être répétée q 6 h jusqu'au moment de l'examen (la 3<sup>e</sup> dose et les suivantes, seront fournies par l'hôpital le jour de l'examen)
- Assurer un suivi et une prise en charge des glycémies pendant 24 h pour les patients diabétiques insulinotraités.

Rx : 2 comprimés de **prednisone** 50 mg, non-renouvelable

|                                   |                |              |
|-----------------------------------|----------------|--------------|
| Signature du prescripteur : _____ | Permis : _____ | Date : _____ |
|-----------------------------------|----------------|--------------|

**OU**

|   |                |              |
|---|----------------|--------------|
| Application de l'ordonnance collective 1.68_Prémédication pour patient externe allergique aux produits de contraste |                |              |
| Signature de l'infirmière : _____   | OIIQ : _____   | Date : _____ |
| Nom du médecin prescripteur : _____   | Permis : _____ |              |