



MR61064

Identification de l'utilisateur

Dossier : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 D.D.N. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
AAAA MM JJ

**ÉVALUATION DE L'INFIRMIÈRE  
AJUSTEMENT DE LA LÉVOTHYROXINE**

Date de la consultation (AAAA-MM-JJ) :	Âge : _____ ans
Raison de la consultation :	
<b>Enseignement concernant la prise de la lévothyroxine</b>	
Lévothyroxine : Agent thyroïdien T4 converti en T3 à 30 % dans le sang.  Posologie usuelle : Prendre une dose une fois par jour le matin, 15 à 30 minutes avant le déjeuner. Sinon, favoriser une prise au même moment de la journée, avec un espacement constant par rapport au repas.	
<b>Vérification des interactions médicamenteuses</b>	
La vérification des interactions médicamenteuses doit être faite à chaque visite pour ajustement de la dose afin de déceler les interactions potentielles pouvant être survenues suite à une modification d'habitude de l'utilisateur ou à une modification du dossier pharmacologique.	
<b>Médicaments susceptibles de réduire l'absorption de la T4 et d'induire une hypothyroïdie</b>	<b>Conduite</b>
<b>Antiacides</b> Hydroxides d'aluminium et de magnésium, carbonate de calcium <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non	Ces médicaments doivent être pris 4 heures ou plus après la lévothyroxine. Suivre les recommandations du pharmacien.
<b>Séquestrants des acides biliaires</b> Cholestyramine <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Colestipol <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Colésévélam <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non	
<b>Vitamines et minéraux</b> Carbonate, citrate et autres sels de calcium Suppléments vitaminiques contenant des ions positifs, du magnésium, du zinc, de l'aluminium (multivitamines diverses, etc.) <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non	
<b>Sucralfate</b> <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non	Espacer la prise de ce médicament de 8 heures avec l'administration de la lévothyroxine. Suivre les recommandations du pharmacien.

Nom :

Prénom :

N° dossier :

Médicaments susceptibles de réduire l'absorption de la T4 et d'induire une hypothyroïdie :	Conduite
<b>Anticoagulants</b> Les hormones thyroïdiennes augmentent l'effet de l'anticoagulant : Warfarine <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Nicoumalon <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Anisindione (peu prescrit) <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non	Usager suivi par la clinique d'anticoagulothérapie du CIUSSS MCQ : aviser votre pharmacien.  Usager non suivi par la clinique d'anticoagulothérapie : les médecins gèrent eux-mêmes les doses d'anticoagulants pour ces usagers et connaissent leur condition. Ils reçoivent tous les résultats de thyroïdostimuline ou thyroid-stimulating hormone (TSH) et sont avisés des modifications de dosage de lévothyroxine apportées par l'infirmière.
<b>Raloxifène</b> <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Ce médicament diminue l'absorption de la lévothyroxine.	Ce médicament doit être pris 12 heures après la lévothyroxine.
<b>Digoxine</b> <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non L'hormone thyroïdienne diminue l'effet de la digoxine.	Pas d'espacement des doses nécessaires.  La digoxinémie doit être suivie de près chez l'usager pour qui on ajoute la lévothyroxine au dossier pharmacologique où la digoxine est présente.  Le médecin reçoit tous les résultats de TSH et est avisé de toutes modifications de la dose de lévothyroxine.  Le médecin assure le suivi de la digoxinémie.
<b>Amiodarone</b> <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Empêche la conversion de la T4 en T3.	Pas d'espacement des doses nécessaires.  La période de stabilisation de la dose de l'amiodarone doit être prise en compte par le médecin.
<b>Œstrogènes oraux</b> <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Diminution de la fraction libre par augmentation des protéines plasmatiques.	Pas d'espacement des doses nécessaires.  Une augmentation de la dose de lévothyroxine est à prévoir si une œstrogénothérapie est débutée. Pas d'interaction avec les timbres d'œstrogène.
<b>Inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine (ISRS)</b> Sertraline Citalopram, Escitalopram, FLUoxetine, Fluvoxamine, PARoxetine, Vortioxetine <input type="checkbox"/> Oui (voir conduite) <input type="checkbox"/> Non Mécanisme inexpliqué.	Pas d'espacement des doses nécessaires.  Une augmentation de la dose de lévothyroxine peut être nécessaire si l'ajout de l'ISRS est fait après la stabilisation de la dose de lévothyroxine.
<b>Si vous avez coché oui à l'un des énoncés, aviser le médecin traitant de l'interaction potentielle lors de l'ajustement.</b>	
Cette liste n'est pas exhaustive. Plusieurs autres médicaments peuvent entrer en interaction avec la lévothyroxine par différents phénomènes (induction enzymatique, modification de la sécrétion des hormones thyroïdiennes et autres). La détection d'interactions médicamenteuses en fonction du dossier pharmacologique sera effectuée par le pharmacien qui remettra la médication à l'usager.	
Signature de l'infirmière : _____ N° de permis : _____ Date : _____ <div style="text-align: right;">AAAA-MM-JJ</div>	
Tiré de l'ordonnance collective OC-22-023 Ajustement du traitement de la lévothyroxine	