

NOM :
PRENOM : (*étiquette*)
NE(E) LE : ___/___/___/

POIDS :
TAILLE :
DATE: ___/___/___/

**TEST AU SYNACTHENE
(250 µg)**

INFIRMIER(E) :
MEDECIN DEMANDEUR :
MEDECIN SUPERVISANT LE TEST :

- ① **PRINCIPE** : Évaluation de l'axe hypophyso-surrénalien; l'ACTH stimule la production des hormones surrénaliennes.
- ② **INDICATION** : Recherche d'une insuffisance surrénale ou d'un bloc enzymatique surrénalien
- ③ **CONTRE INDICATIONS** :
 - ➔ Aucune, mais risque de collapsus cardio-vasculaire, surtout chez l'enfant très jeune et présentant une insuffisance surrénale sévère;
 - ➔ Ne pas pratiquer ce test chez un enfant présentant un état fébrile
- ④ **PRECAUTIONS PARTICULIERES** : ➔ Enfant à jeun strict depuis au moins 5 heures (le test peut être réalisé à n'importe quelle heure)
 - ➔ En cas de traitement par hydrocortisone ou fluodrocortisone, ne pas administrer la veille au soir et le matin du test; le patient doit être hospitalisé sous surveillance médicale pour organiser le sevrage
 - ➔ Poser la voie d'abord IV au moins 30 minutes avant le début du test, de façon à limiter toute interférence liée au stress
 - ➔ Enfant allongé, au repos, pendant toute la durée du test
 - ➔ Présence obligatoire d'un adulte auprès du patient, pendant la durée du test sous la supervision de l'infirmier(e); poursuivre la surveillance du patient entre T60 et T120
- ⑤ **EFFETS SECONDAIRES- SURVEILLANCE** : ➔ Risque de décompensation en cas d'insuffisance surrénale latente
 - ➔ Fréquence cardiaque et tension artérielle: au début et à la fin du test (T0/T60) et en cas de malaise;
 - ➔ Glycémie "lecteur" à T0/T60;
 - ➔ En fin de test, poursuivre la surveillance de l'état clinique pendant 1 heure (jusqu'à T 120).
- ⑥ **MATERIEL NECESSAIRE** : ➔ Pose d'une voie d'abord I.V. et prélèvements sanguins
 - ➔ SYNACTHENE®, ampoules dosée à 0,25mg/1ml
 - ➔ HEMISUCCINATE D'HYDROCORTISONE (= HSHC, flacon de 100 mg + solvant), à injecter en fin de test
 - ➔ Glucosé 30% : 3 ampoules de 10 ml;
 - ➔ Dynamap, lecteur de glycémie et bandelettes réactives

NOM :
 PRENOM : (étiquette)
 NE(E) LE : ___/___/___/

POIDS :
 TAILLE :
 DATE: ___/___/___/

**TEST AU SYNACTHENE
 IMMEDIAT (250 µg)**

INFIRMIER(E) :
 MEDECIN DEMANDEUR :
 MEDECIN SUPERVISANT LE TEST :

DEROULEMENT DU TEST		TEMPS (en minutes)	T0	T60
le médecin précise les métabolites à doser (voir prescription) : \pm		HEURE EFFECTIVE \oplus		
GLUCOCORTICOIDES	cortisol (= composé F)		O	O
	17-OHP (= 17-hydroxyprogestérone)		\pm	\pm
	11-desoxycortisol (= composé S)		\pm	\pm
ANDROGENES et précurseurs	déhydroépiandrostérone (DHA)		\pm	\pm
	Δ 4-androstenedione		\pm	\pm
	testostérone		\pm	\pm
	17-hydroxyprégnénolone		\pm	\pm
	prégnénolone		\pm	\pm
MINERALO-CORTICOIDES	aldostérone		\pm	\pm
DOSAGES HORMONAUX DE BASE	ACTH		\pm	
	rénine		\pm	
	sulfate de DHA (SDHA) (jamais après Synacthène)		\pm	
SYNACTHENE® à injecter en I.V.L. après les prélèvements de T0, à la dose de: → 1 ampoule = 250 µg si âge > 2 ans → ½ ampoule = 125 µg si âge ≤ 2 ans			Δ	
Sur prescription médicale, Hémisuccinate d'hydrocortisone (= HSHC) à injecter en I.V.D.L. en fin de test : → âge < 2 ans, 2 mg/kg soit ___ mg → si âge > 2 ans, 100 mg				Δ
Faire manger le patient en fin de test				Δ
PA + fréquence cardiaque		→		→
glycémie "lecteur" en g/l ou en mmol/l (préciser)		→		→
effets secondaires à noter : poursuivre la surveillance clinique jusqu'à T 120			O	O
OBSERVATIONS				