

Test de stimulation à la cosyntrophine

1 mcg intraveineux

Instructions à l'attention des usagers

Votre médecin vous a prescrit, à vous ou à votre enfant, un test de stimulation à la cosyntrophine 1 mcg intraveineux. Il s'agit d'un test qui est demandé pour vérifier le fonctionnement des glandes qui produisent le cortisol, une hormone très importante pour le corps humain.

Le test aura lieu en médecine de jour ou en pédiatrie de jour de votre centre hospitalier local, à l'exception de l'hôpital de La Baie où ce test n'est pas disponible. Durant le test, vous recevrez une injection d'un médicament appelé cosyntrophine. Des prises de sang seront faites avant et après l'injection de ce médicament. Le test se déroulera sur une période de 60 minutes après l'injection de cosyntrophine.

Vous devez lire attentivement les instructions suivantes avant de faire le test.

Contre-indications au test

Certaines conditions peuvent entraîner des résultats faussement positifs ou faussement négatifs. Il n'est pas recommandé de faire ce test si vous êtes malade (ex. : grippe, gastro-entérite). Vous devez attendre d'être complètement rétabli avant de faire le test.

Si vous avez déjà reçu de la cosyntrophine, aussi appelée Cortrosyn, et que vous avez eu des réactions indésirables ou allergiques, vous devez en parler avec votre endocrinologue avant de faire ce test.

Préparation au test

Votre médecin enverra la prescription pour votre test directement en médecine de jour qui vous contactera ensuite pour fixer un rendez-vous.

Le jour avant le test

Certains médicaments doivent être **cessés 24 heures avant le test** (24 heures avant la première prise de sang). Ils pourront être repris immédiatement après la dernière prise de sang.

- **Corticostéroïdes par voie orale** : prednisone (Deltasone), cortisone (Cortone), fludrocortisone (Florinef), hydrocortisone (Cortef) et méthylprednisolone (Médrol).
- **Corticostéroïdes inhalés** : fluticasone propionate (Flovent^{MD}, Aermony Respiclick^{MD}), salmétérol + fluticasone (Advairt^{MD}, Wixela Inhub^{MD}), budésonide (Pulmicort^{MD}), formotérol + budésonide (Symbicort^{MD}), ciclésotide (Alvesco^{MD}), mométasone (Asmanex Twisthaler^{MD}), formotérol + mométasone (Zenhale^{MD}), vilantérol + fluticasone (Breo Ellipta^{MD}) Beco, glycopyrronium, + formotérol + budésonide (Breztri aerosphère Trelegy^{MD}), indacatérol + mométasone (Aectura Breezhaler^{MD}), uméclidinium + vilantérol + fluticasone (Trelegy Ellipta^{MD}), glycopyrronium + indacatérol + mométasone (Enerzair Breezhaler^{MD}) et fluticasone furoate (Arnuity^{MD}).

Tous les autres médicaments qui ne figurent pas dans la liste précédente peuvent être pris selon leur horaire habituel.

Si vous prenez des contraceptifs oraux (anovulants) ou de l'hormonothérapie de remplacement (Prémarine, Estrace, Estrojel), vous pouvez continuer de les prendre la veille du test. Vous devrez aviser l'infirmière de la médecine de jour que vous prenez ce type de médicaments.

Vous n'avez pas besoin d'être à jeun pour faire ce test.

Déroulement du test

1. Le matin du test

- a. Vous présentez en médecine de jour à 8 h 30 le jour de votre rendez-vous.
- b. On vous installera dans un lit pour la durée du test. Vous ne pourrez pas vous lever pendant le test. Il est recommandé d'aller uriner juste avant le test.
- c. Le personnel infirmier va vous installer un cathéter pour faire les prises de sang et pour vous administrer la cosyntrophine par voie intraveineuse.
- d. La première prise de sang aura lieu juste avant l'injection de cosyntrophine.
- e. Il y aura ensuite une autre prise de sang 30 minutes après l'injection du médicament.
- f. Pour la clientèle pédiatrique, il y aura aussi une prise de sang 60 minutes après l'injection du médicament.
- g. Une surveillance sera effectuée pendant 60 minutes après l'injection de cosyntrophine afin de s'assurer de l'absence d'apparition d'effets indésirables.

2. Après le test

- a. Vous pourrez quitter à la fin de la période de surveillance.
- b. S'il y a lieu, vous pouvez reprendre la médication cessée la veille du test.

Effets secondaires

Le test de stimulation à la cosyntrophine est généralement bien toléré. Après l'injection de cosyntrophine, de rares personnes peuvent présenter des effets indésirables ou des symptômes de réaction allergique tels que de l'essoufflement, de la faiblesse, de la rougeur, de l'urticaire, des crampes, des nausées, des vomissements, etc.

Votre infirmière ou infirmier surveillera l'apparition d'effets secondaires et contactera au besoin l'endocrinologue de garde. Veuillez l'aviser immédiatement si vous ressentez un malaise durant le test.

Résultats

Les résultats de votre test seront envoyés directement à votre médecin qui communiquera avec vous.

Questions

Si vous avez des questions supplémentaires au sujet de ce test, nous vous recommandons de communiquer directement avec votre médecin.

Date du rendez-vous :
