

## Aide-mémoire concernant le traitement de l'hypothyroïdie

LIMITATIONS ET CONTRE-INDICATIONS	OUI	NON
Âgé de moins de 18 ans		
Angine symptomatique ou antécédent d'infarctus du myocarde depuis trois mois et moins		
Antécédent ou diagnostic actif de néoplasie de la thyroïde		
À la suite d'un ajustement de dose, résultat de TSH inférieur à 0.05 mUI/L avec un résultat de T4 augmenté		
Au moment de l'ajustement de dose, la quantité nécessaire de lévothyroxine (Synthroid <sup>MD</sup> ) est supérieure à 200 mcg		
Cible thérapeutique non atteinte après deux ajustements de dose consécutifs		
Découverte de maladie thyroïdienne autre que l'hypothyroïdie depuis moins d'un an		
Détérioration de l'état général de santé de l'usager		
Fibrillation auriculaire		
Grossesse		
Hypersensibilité aux hormones thyroïdiennes		
Hypothyroïdie causée par un traitement à l'iode radioactif depuis au moins 6 mois suite au traitement		
Hypothyroïdie centrale		
Hospitalisation durant les deux derniers mois		
Insuffisance surrénalienne non traitée		
Post-partum datant de moins de six semaines		
Prise de carbonate de lithium (Lithium <sup>MD</sup> )		
Prise de chlorhydrate d'amiodarone (Amiodarone <sup>MD</sup> )		
Thyrotoxicose (symptômes suggestifs d'hyperthyroïdie)		
Si <i>OUI</i> a été cocher à une de ces limitations, référer l'usager au médecin ou à l'I	PSPL	
,		
COLLECTE DE DONNÉES		
Allergies/Intolérances		
Antécédents médicaux et chirurgicaux		
Médications  ☐ Observance au traitement ☐ Interaction médicamenteuse ☐ Dosage actuel de lévothyroxine (Synthroid <sup>MD</sup> )  Modification de l'état de santé		
MOUNICATION DE L'ÉTAT DE SAINE		

© CISSS des Laurentides

2022-03-20

Réf.: OC - Initier le dosage sanguin de la thyréostimuline (TSH) et ajuster la lévothyroxine (Synthroid<sup>MD</sup>) selon le résultat

## Aide-mémoire concernant le traitement de l'hypothyroïdie

COLLECTE DE DONNÉES				
<ul><li>☐ Maladie récente</li><li>☐ Possibilité de grossesse</li><li>☐ Autres</li></ul>				
Symptômes et signes d'hypothyroïdie	OUI	NON		
Augmentation du flux menstruel				
Bradycardie				
Constipation				
Faiblesse musculaire				
Fatigue et épuisement constant				
Frilosité, peau épaisse et gonflée				
Gain de poids inexpliqué malgré un faible appétit				
Goitre				
Irritabilité et parfois sentiment de dépression				
Perte de cheveux/Cheveux drus et secs				
Ralentissement des processus mentaux et troubles de la mémoire				
Voix grave et enrouée				
Symptômes et signes d'hyperthyroïdie	OUI	NON		
Agitation, anxiété et insomnie				
Arythmies, angine ou palpitations				
Changements oculaires (exophtalmie)				
Cycle menstruel irrégulier				
Diarrhées, crampes abdominales				
Dyspnée				
Faiblesse musculaire				
Fièvre				
Goitre				
Perte de poids malgré l'augmentation de l'appétit				
Transpiration accrue et intolérance à la chaleur				
Tremblements, nervosité et sauts d'humeur				

## Aide-mémoire concernant le traitement de l'hypothyroïdie

INTERVENTIONS	FAITES
Mesurer les signes vitaux (PA, FC, FR, SaO <sub>2</sub> , T°)	
Prendre les mesures anthropométriques (poids, taille)	

ENSEIGNEMENTS À L'USAGER	FAITS
La maladie de l'hypothyroïdie et de l'hyperthyroïdie	
Les symptômes d'hypothyroïdie et d'hyperthyroïdie à surveiller et informer l'infirmière clinicienne ou le médecin, lorsque présents	
La fréquence des contrôles sanguins requis pour le suivi	
Les modalités entourant la prise du médicament (horaire, compliance, alimentation, produits naturels)	
L'usage de la biotine (présente dans plusieurs suppléments vitaminiques) est déconseillé afin d'éviter une interaction médicamenteuse	
Les interactions médicamenteuses possibles	

© CISSS des Laurentides