

**FORMULAIRE**

**ALLONGEMENT DE L'INTERVALLE QT  
ÉVALUATION DU RISQUE**

Étiquette - Patient

Date : \_\_\_\_\_

**Principes**

1. L'allongement de l'onde QT augmente le risque d'arythmies ventriculaires graves, notamment la torsade de point (TdP), qui peut mener à la syncope ou à la mort subite.
2. La grande majorité des médicaments prolongeant le QT bloquent les canaux I<sub>kr</sub>, seul quelques-uns peuvent aussi bloquer les canaux I<sub>ks</sub> (ex. indapamide). C'est le fait de bloquer le I<sub>kr</sub> et le I<sub>ks</sub> en séquence qui rend l'interaction dangereuse (potentialise l'effet et augmente le risque de TdP)
3. Les risque de complications liées aux médicaments pouvant prolonger le QT n'est pas directement proportionnel au degré théorique de l'allongement du QT, ni à l'addition de tous les facteurs de présents chez un patient
4. La concentration des médicaments est plus importante que l'association de plusieurs bloqueurs I<sub>kr</sub> (ex. clarithromycine qui inhibe le métabolisme)
5. Risque documenté de TdP : Clarithromycine, fluconazole et halopéridol  
Risque possible de TdP : Famotidine, mirtzapine et quétiapine

1. Y a-t-il une interaction pharmaceutique menant à une↑ des [ ] d'un médicament à risque?

Altération du métabolisme du Rx allongeant le QT par un autre Rx (via CYP450)

Oui  \_\_\_\_\_  
Non

2. Le patient possède-t-il un produit hypokaliémiant ou bradycardisant?

Produit hypokaliémiant (ex. diurétiques) Oui  \_\_\_\_\_ Non   
Produit bradycardisant (ex. bêta-bloqueurs) Oui  \_\_\_\_\_ Non

3. Le patient présente-t-il des facteurs de risques d'allongement du QT?

Sexe féminin	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>		
Déséquilibres électrolytiques						
• Hypokaliémie	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
• Hypomagnésémie	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
•						
Bradycardie (< battements/min)	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
Maladies cardiaques						
• Cardiomyopathie	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
• Insuffisance cardiaque	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
• Ischémie	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
• ATCD syncope	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
• FA avec cardioversion récente	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
Prédispositions génétiques						
• SQTL (syndrome du QT long)	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
• ATCD familial mort subite	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
Dysfonction rénale	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>
Estimation fonction rénale : _____						
(altération du métabolisme des médicaments)						
Dysfonction hépatique	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>