|  |  |
| --- | --- |
| **Référence à un protocole infirmier :**  **Oui**  **Non**  **Objet : Fournir le matériel nécessaire à une thérapie** | Date de mise en vigueur :  1er février 2018 |
| Date de révision : 1er février 2021 |

**Professionnels habilités à exécuter l’ordonnance et secteur (s) d’activité (s) visé (s) :**

Les pharmaciens offrant des soins et services pharmaceutiques au groupe de personnes visées par l’ordonnance sur le territoire du CSSS Champlain – Charles-Lemoyne.

**Groupe de personnes visées ou situation clinique visée :**

Patients recevant un service dans une pharmacie située dans le territoire du CSSS Champlain – Charles-Lemoyne.

**Médecin répondant :**

Le nom du médecin répondant inscrit sur le formulaire utilisé pour l’application de l’ordonnance collective sera :

Le médecin représentant la table locale du DRMG, en l’occurrence le Dr. Michel Décarie.

*Note : Si le patient n’a pas de médecin de famille, bien inscrire que le médecin représentant du DRMG n’est pas le médecin traitant afin que celui-ci ne reçoive pas d’opinions ou autres demandes.*

**Objectifs thérapeutiques :**

* Favoriser un usage optimal de l’aérosol-doseur;
* Améliorer le contrôle des symptômes;
* Réduire les effets indésirables buccaux.

**Indications :**

Permettre l’accès au matériel requis (chambre de retenue à valve) aux patients recevant un médicament en aérosol-doseur pour améliorer la prise en charge de leurs symptômes pulmonaires.

**Conditions d’initiation :**

* Patients se présentant avec nouvelle ordonnance ou pour le renouvellement d’une thérapie avec un aérosol-doseur;
* Patients recevant déjà une thérapie avec un aérosol-doseur et pour qui son utilisation est problématique.

**Limites et référence au médecin :**

Aucune

**Objet de l’ordonnance collective :**

Le pharmacien choisit le dispositif à fournir parmi ceux indiqués ci-dessous, selon les besoins et l’état de santé du patient :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chambre de retenue**  **à valve** | **Groupe d’âge cible** | **Caractéristiques** |
| Petit masque | 0-18 mois | Masque ergonomique permettant de créer une application sûre avec un effort minimal (important pour les parents ou les soignants administrant des médicaments par aérosol à un nourrisson). |
| Masque moyen | 1-5 ans | Masque légèrement plus grand qui permet une meilleure étanchéité au fur et à mesure que l’enfant grandit. |
| Embout buccal | à partir de 5 ans | Idéal pour un nouvel utilisateur ou un enfant qui est prêt à la transition d’un masque à un embout buccal. On recommande que les patients utilisent un embout buccal dès qu ́ils le peuvent, en général vers l ́âge de 5 ans. |
| Masque de grande taille | plus de 5 ans | Pour le patient qui a des difficultés avec un embout buccal ou qui préfère utiliser un masque (ex. : aîné). |

|  |
| --- |
| **La durée de validité de l’ordonnance est de 1 an** |

*Note* : Au besoin, le pharmacien peut servir plus d’une chambre de retenue à valve par an.

**Interventions du pharmacien en exécution de l’ordonnance collective :**

1. Procéder à l’identification des problèmes en lien avec la situation clinique décrite :

* Identification des conditions d’initiation.

2. Initier ou poursuivre l’ordonnance pour une chambre de retenue à valve, selon une ordonnance :

* Sélectionner un dispositif parmi ceux indiqués dans la section «objet de l’ordonnance»;
* Préparer et remettre le dispositif au patient, accompagné de l’enseignement et des conseils appropriés;

**Référence :**

* Association pulmonaire du Canada. Comment utiliser un aérosol-doseur avec une chambre de retenue. http://www.poumon.ca/diseases-maladies/help-aide/devices-dispositifs/index\_f.php. Page consultée le 22 décembre 2012.
* Trudell Medical International. http://www.trudellmed.com/fr. Page consultée le 6 mai 2014.
* Agence de la santé et des services sociaux de St-Léonard et St-Michel (2013). Ordonnance collective OC-P2 Fournir le matériel requis dans le traitement ou le diagnostic de certaines pathologies.

**PROCESSUS D’ÉLABORATION**

**RÉDIGÉ PAR :**

Guillaume Duchesne-Côté

Sixian Lin

Kariane Mallet

Léa Tremblay

Marie-Philip Tremblay 29 septembre 2014

(étudiants de 4ième année, Université de Montréal) Date

Éric Sauvageau 29 septembre 2014

Docteur Date

**ADAPTÉ PAR :**

Antoine Mathieu-Piotte 14 janvier 2015

Pharmacien Date

Bernard Magnan 14 janvier 2015

Docteur Date

**RÉVISÉ PAR :**

David Savard 28 janvier 2015

Pharmacien Date

**PROCESSUS D’APPROBATION**

**APPROUVÉ PAR :**

Dr Michel Décarie 31 janvier 2018

Co-Président DRMG Date

*Date de révision prévue : 1er février 2021*

**PERSONNE RESSOURCE**

Antoine Mathieu-Piotte, pharmacien

[**antoine.mathieu.piotte@gmail.com**](mailto:antoine.mathieu.piotte@gmail.com)

450-462-2200 #19

Copie originale déposée au site :

<http://extranet.santemonteregie.qc.ca/affaires-medicales-professionnelles/ordonnances/index.fr.html#drmg>

**FORMULAIRE D’APPLICATION DE L’ORDONNANCE COLLECTIVE**

**CONDITIONS D’APPLICATION**

**☐**Le patient possède une prescription pour au moins un aérosol-doseur

|  |
| --- |
| *Coller étiquette de l’aérodoseur ici* |

**☐**Le patient connait déjà l’utilisation de chambre de retenue à valve sélectionnée, ou les explications lui ont été données

**AÉROCHAMBRE SELECTIONNÉE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Type de chambre de retenue à valve** | **# d’ordonnance** |
| **☐** | **Avec masque petit (pour 0-18 mois)** |  |
| **☐** | **Avec masque moyen (pour 1 à 5 ans)** |  |
| **☐** | **Avec masque grand (5 ans et plus)** |  |
| **☐** | **Avec embout buccal** |  |

**PHARMACIEN HABILITÉ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nom Licence Date*

*Signature*

*L’ordonnance doit être individualisée au nom de* ***Dr Michel Décarie (188204)****, co-président du comité local de Champlain – Charles-Lemoyne.*

**Cette ordonnance est valide pour 1 an ou jusqu’à réception d’une nouvelle ordonnance écrite**

**Elle fait référence à l’ordonnance collective # CCL1 du CSSS Champlain – Charles-Lemoyne.**

**Pour toutes questions relatives à l’application de cette ordonnance, veuillez diriger vos questions à Mr Antoine Mathieu-Piotte,** [**antoine.mathieu.piotte@gmail.com**](mailto:antoine.mathieu.piotte@gmail.com)**.**

[**http://extranet.santemonteregie.qc.ca/affaires-medicales-professionnelles/ordonnances/index.fr.html#drmg**](http://extranet.santemonteregie.qc.ca/affaires-medicales-professionnelles/ordonnances/index.fr.html#drmg)