Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Est
Québec

350

N° dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

NAM : _____ Exp. : 20___/___

Date de naissance : _____/____/_____ ☐ M ☐ F
Année Mois Jour

ORDONNANCE COLLECTIVE

Applicable :	☒ RLS Pierre-Boucher	☒ RLS Richelieu-Yamaska	☒ RLS Pierre-De Saurel	☒ Services jeunesse	☒ EDST	☒ GMF
À été appliquée :	☐ RLS Pierre-Boucher	☐ RLS Richelieu-Yamaska	☐ RLS Pierre-De Saurel	☐ Services jeunesse	☐ EDST	☐ GMF

Relative à l'initiation de bilans sanguins et examens pour le suivi de la clientèle atteinte de maladies chroniques **OC-00099**

Date d'entrée en vigueur 2024 / 05 / 29 Année mois jour	Date de révision 20 / / Année mois jour
Protocole ☐ Oui ☒ Non _____ Titre	Date de péremption 2027 / 05 / 29 Année mois jour

Cette ordonnance collective est complémentaire aux protocoles médicaux nationaux suivants :

- N° 628004 : Ajustement de la médication antidiabétique dans le diabète de type 2
- N° 628002 : Ajustement de la médication antihypertensive de première intention
- N° 628005 : Ajustement des hypolipémiants (statines et ézétimibe) dans la prise en charge du risque cardiovasculaire

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Personne ≥ 18 ans

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES VISÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes

PROFESSIONNELLE AUTORISÉE

- Toute infirmière œuvrant en :
  - Groupe de médecine familiale (GMF), groupe de médecine familiale universitaire (GMF-U)
  - Guichet d'accès à la première ligne (GAP)
  - Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC)

INDICATIONS

Personne ≥ 18 ans avec un diagnostic de pré-diabète, diabète, d'hypertension artérielle ou de dyslipidémie.

CONTRE-INDICATIONS

Présence dans le dossier médical (DSQ et dossier) des résultats des analyses de laboratoire visées dans un délai plus court que celui recommandé

PROTOCOLE MÉDICAL

L'infirmière

- Vérifie si les bilans sanguins et examens diagnostiques ont été réalisés et sont consignés au dossier de l'usager
- Initie les bilans sanguins et examens diagnostiques selon les tableaux ci-dessous.
- Assure le suivi des résultats et informe le répondant des résultats anormaux.

Nom :_____ Prénom :_____ N° dossier :_____

Relative à l'initiation de bilans sanguins et examens pour le suivi de la clientèle atteinte de maladies chroniques **OC-00099**

USAGER AVEC HYPERTENSION ARTÉRIELLE		
Examens	**Fréquence**	**Précisions**
Ions : sodium, potassium	▪ Au diagnostic ▪ Annuellement	Au diagnostic : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Créatinine	▪ Au diagnostic ▪ Annuellement	Au diagnostic : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	▪ Au diagnostic ▪ Annuellement	Au diagnostic : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Bilan lipidique	▪ Au diagnostic ▪ Annuellement ▪ Cesser les contrôles, si sous statine à forte dose	Au diagnostic : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Analyse d'urine	Au diagnostic	Au diagnostic : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 12 mois peuvent être utilisés
Électrocardiogramme au repos (ECG)	Au diagnostic	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 12 mois peuvent être utilisés

USAGER AVEC DYSLIPIDÉMIE		
Examens	**Fréquence**	**Précisions**
Bilan lipidique	Avant le début du traitement	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
ALT	▪ Avant le début du traitement ▪ Si signe ou symptôme d'hépatotoxicité	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés Signes cliniques d'hépatotoxicité : fatigue ou faiblesse inhabituelle, perte d'appétit, douleur abdominale, urine foncée, ictère.
CK	Si signes et symptômes de myopathie secondaire aux statines	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés Signes cliniques de myopathie : douleur, sensibilité, crampes, faiblesse musculaire
Créatinine sérique	Avant le début du traitement	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
HbA1c	Avant le début du traitement	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 12 mois peuvent être utilisés
TSH	Avant le début du traitement	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 12 mois peuvent être utilisés

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Est
Québec

350

N° dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

NAM : _____ Exp. : 20___/___

Date de naissance : _____/____/_____ ☐ M ☐ F
Année Mois Jour

ORDONNANCE COLLECTIVE

Relative à l'initiation de bilans sanguins et examens pour le suivi de la clientèle atteinte de maladies chroniques **OC-00099**

USAGER AVEC PRÉ-DIABÈTE		
Examens	**Fréquence**	**Précisions**
HbA1c	Tous les 6 mois	Jusqu'à HbA1c < 6,0 %
USAGER AVEC DIABÈTE DE TYPE 2		
Examens	**Fréquence**	**Précisions**
HbA1c	▪ Avant le début du traitement ▪ Tous les 6 mois, si cible atteinte mais ajustement dans la médication dans la dernière année ▪ Annuellement, si 2 HbA1c cibles consécutives	Avant le début du traitement : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Créatinine sérique	▪ Avant le début du traitement ▪ Tous les 6 mois ▪ Annuellement, si DFGe ≥ 60 mL/min/1,73m^2 et HbA1c cible	Avant le début du traitement : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Ratio albumine/créatinine (RAC) urinaire (sur spot)	▪ Avant le début du traitement ▪ Annuellement	Avant le début du traitement : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
Bilan lipidique	▪ Annuellement ▪ Cesser les contrôles, si sous statine à forte dose	Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 mois peuvent être utilisés
HB-HT	Annuellement si sous metformine	Pour usager sous metformine
Vitamine B12	Annuellement si sous metformine	Pour usager sous metformine Justifier la raison sur la requête
Électrocardiogramme (ECG) au repos	▪ Lors du diagnostic ▪ À chaque 3 à 5 ans	Lors du diagnostic : Les résultats d'analyse effectués dans le dernier 3 ans peuvent être utilisés Indications : ▪ Usager diabétique de type 1 ou 2 et qui présente une des conditions suivantes : – âge > 40 ans – âge > 30 ans et durée du diabète > 15 ans – atteinte aux organes cibles diagnostiquée (microvasculaires, cardiovasculaires, etc)

Nom :_____ Prénom :_____ N° dossier :_____

Relative à l'initiation de bilans sanguins et examens pour le suivi de la clientèle atteinte de maladies chroniques	**OC-00099**

LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION MÉDICALE OBLIGATOIRE

- Signes et symptômes d'une atteinte aux organes cibles
- Résultat anormal au bilan sanguin ou examen
- Réception d'un rapport ECG : l'interprétation doit être effectuée par un médecin ou une IPSPL

Usager diabétique présentant une indication pour une épreuve à l'effort (ECG)

- Usager présentant des symptômes cardiaques typiques ou atypiques (ex : dyspnée inexpliquée, inconfort thoracique)
- Indice tibio brachial anormal, souffles carotidiens
- Antécédent d'ischémie cérébrale transitoire (ICT) ou d'accident vasculaire cérébral (AVC)

IDENTIFICATION DU MÉDECIN OU IPS PRESCRIPTEUR

Dans un GMF, le prescripteur est le médecin ou l'IPS traitant signataire de la présente ordonnance collective. En établissement, le prescripteur est le médecin ou l'IPS traitant ou le médecin désigné selon la trajectoire de services

IDENTIFICATION DU MÉDECIN OU IPS RÉPONDANT

Dans un GMF, le répondant est le médecin traitant ou, en l'absence de celui-ci, un des médecins ou IPS signataires de l'ordonnance collective ou assigné aux consultations sans rendez-vous. En établissement, le répondant est le médecin ou IPS traitant ou, en l'absence de celui-ci, le médecin ou IPS présent au service ou désigné selon la trajectoire de services

OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

- INESSS (2023) Ajustement de la médication antidiabétique dans le diabète de type 2. Protocole médical national
- INESSS (2020) Ajustement de la médication antihypertensive de première intention. Protocole médical national
- INESSS (2019) Ajustement des hypolipémiants dans la prise en charge du risque cardiovasculaire. Protocole médical national
- Diabète Canada (2020) Full Guidelines. Repéré au https://guidelines.diabetes.ca/cpg

Validée par : _____ 2024 / 06 / 20
Chef de département de la médecine générale — Année Mois Jour

Validée par : _____ 2024 / 06 / 04
Directrice des soins infirmiers — Année Mois Jour

Approuvée par : _____ 2024 / 06 / 04
Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens — Année Mois Jour

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Est
Québec

350

N° dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

NAM : _____ Exp. : 20___/___

Date de naissance : _____/____/_____ ☐ M ☐ F
Année Mois Jour

ORDONNANCE COLLECTIVE

Relative à l'initiation de bilans sanguins et examens pour le suivi de la clientèle atteinte de maladies chroniques **OC-00099**

APPROBATION DE L'OC PAR LES MÉDECINS OU IPS DANS UN GROUPE DE MÉDECINE FAMILIALE (HORS-ÉTABLISSEMENT)

Nom du GMF : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

	Nom et prénom	N° permis	Signature	Date