

## INSULINE INTRAVEINEUSE ADULTE ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE

POIDS \_\_\_\_\_ kg      TAILLE \_\_\_\_\_ cm      SURFACE CORPORELLE \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
ALLERGIES \_\_\_\_\_      INTOLÉRANCES : \_\_\_\_\_

**Cette ordonnance ne s'applique pas :**

- Au traitement de l'acidocétose diabétique ou de l'état hyperglycémique hyperosmolaire
- Chez la clientèle obstétricale

**CONSULTATION en médecine interne ou en endocrinologie à considérer par le médecin traitant dans les situations suivantes :**

- Diabète de type 1
- Perfusion d'insuline prévue pendant plus de 24 heures
- Deux épisodes d'hypoglycémies ou plus en 24 heures

**1. CESSER LES ANTIHYPERGLYCÉMIANTS ET L'INSULINE SOUS-CUTANÉE (SC)**

**2. CHOISIR obligatoirement des apports en glucides** (équivalent à un minimum de 96 grammes de glucides par 24 heures)

- Nutrition entérale en continu OU
- Nutrition parentérale en continu OU
- Dextrose 5 %/NaCl 0,45 % à 80 ml/heure ou à \_\_\_\_\_ ml/heure OU
- Dextrose 10 % à 40 ml/heure ou à \_\_\_\_\_ ml/heure OU
- Soluté \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ ml/heure

**3. INSULINE régulière** (Humulin R<sup>md</sup> ou Novolin GE Toronto<sup>md</sup>) : fiole de 100 unités/ml

- 50 unités (0,5 ml) dans 100 ml de NaCl 0,9% (concentration finale : 0,5 unités/ml)
- Purger la tubulure, laisser reposer 15 minutes, puis jeter 20 ml (10 unités) rapidement

Méthode de rechange si peu de temps disponible : laisser couler 20 ml de la solution d'insuline pendant 1 minute avant de débiter la perfusion.

**4. MESURER la glycémie capillaire**

Avant le début de la perfusion d'insuline et **aux 2 heures à 3 reprises** initialement, puis **aux 3 heures** pour la durée de la perfusion  
OU  au(x) \_\_\_\_\_ heure(s).

**5. DÉBUTER L'INSULINE** selon la glycémie capillaire et le protocole d'ajustement sélectionné ci-dessous.

**INITIATION ET AJUSTEMENT DE LA PERFUSION D'INSULINE**

Glycémie capillaire actuelle (mmol/l)	<input type="checkbox"/> Sensibilité à l'insuline (Ex. : si prise de moins de 40 unités d'insuline par jour ou antihyperglycémiant)	<input type="checkbox"/> Standard (Ex. : si prise de 40 à 80 unités d'insuline par jour)	<input type="checkbox"/> Résistance à l'insuline (Ex. : si prise de plus de 80 unités d'insuline par jour)	<input type="checkbox"/> Individualisé
Inférieure à 4,0*	Suspendre la perfusion d'insuline intraveineuse et voir les consignes au verso (traitement d'hypoglycémie)			
4,0 à 6,0	0,25 unité/heure	0,5 unité/heure	1 unité/heure	_____ unités/heure
6,1 à 8,0	0,5 unité/heure	1 unité/heure	2 unités/heure	_____ unités/heure
8,1 à 10,0	0,75 unité/heure	1,5 unités/heure	3 unités/heure	_____ unités/heure
10,1 à 13,0	1 unité/heure	2 unités/heure	4 unités/heure	_____ unités/heure
13,1 à 16,0	2 unités/heure	3 unités/heure	5 unités/heure	_____ unités/heure
16,1 à 20,0*	3 unités/heure	4 unités/heure	6 unités/heure	_____ unités/heure
Supérieur à 20,0	4 unités/heure et aviser le médecin	6 unités/heure et aviser le médecin	8 unités/heure et aviser le médecin	_____ unités/heure et aviser le médecin

**\* Voir conditions pour aviser le médecin en page 2**

Signature médicale (ou autorisée) \_\_\_\_\_ Numéro de permis \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_  
aaaa/mm/jj      hh:mm

**SITUATIONS URGENTES****SI HYPOGLYCÉMIE (GLYCÉMIE CAPILLAIRE INFÉRIEURE À 4 MMOL/L)**

- Suspendre la perfusion d'insuline intraveineuse (IV) et traiter selon l'ordonnance collective d'hypoglycémie.
- Aviser le médecin traitant pour statuer sur la reprise de la perfusion d'insuline et des modalités.

**AVISER LE MÉDECIN**

- Si la glycémie capillaire est inférieure à 4 mmol/l;
- Si la glycémie capillaire est supérieure à 20 mmol/l;
- Si deux glycémies consécutives sont supérieures à 16 mmol/l;
- Si début ou arrêt ou changement imprévu du débit :
  - De la nutrition parentérale ou entérale
  - Des solutés dextrosés
- Si modification ou début de traitement par des corticostéroïdes systémiques;
- Aviser de toute autre situation à risque de modifier la glycémie du patient.

**CHANGEMENT DE NUTRITION ENTÉRALE OU PARENTÉRALE**

- **SI LA NUTRITION ENTÉRALE EST SUSPENDUE**
  - Aviser le médecin traitant;
  - Débuter un soluté de Dextrose 10 % IV, au même débit qu'était la nutrition entérale;
  - Continuer d'appliquer le tableau d'ajustement de la perfusion d'insuline en attendant les consignes du médecin traitant.
- **SI LA NUTRITION PARENTÉRALE EST SUSPENDUE**
  - Aviser le médecin traitant;
  - Débuter un soluté de Dextrose 10 % IV, au même débit qu'était la nutrition parentérale;
  - **Diminuer** le débit de la perfusion d'insuline de moitié jusqu'à ce que les consignes du médecin traitant pour l'ajustement de l'insuline soient obtenues.

Approuvée par le comité de pharmacologie le 2019-02-27