

ORDONNANCE COLLECTIVE GMF

Code : ENDO-07-GMF

Date d'émission : juillet 2014

Date révisée : mai 2015

21 juillet 2015

11 nov. 2015

Référence à un protocole
de soins infirmiers

OUI NON

Objet : Ajustement de la canagliflozine (Invokana™) dans le diabète de type II

Professionnels habilités

- Les infirmières du GMF qui possèdent la formation pertinente, les connaissances et les compétences nécessaires à l'application de l'ordonnance collective.

Secteur(s) d'activité(s) visé(s)

- GMF

Clientèle, catégories de clientèles ou situation clinique visée

- Clientèle adulte ≥ 18 ans inscrite au GMF pour qui une médication du canagliflozine a été initiée par le médecin ou chez qui un ajustement de la posologie est nécessaire.

Activités réservées

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Exercer une surveillance clinique de la condition de la personne dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier;
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes;
- Initier les mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance;
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

Indications / Conditions d'initiation

- Le médecin traitant complète le formulaire d'adhésion à l'ordonnance collective ;
- Diabète de type II ;
- Diabète non contrôlé ;
- HbA_{1c} non atteint ;
- En monothérapie ;
- En association avec de la metformine ou une sulfonurée ;
- En association avec de la metformine et une sulfonurée ou de la pioglitazone ;
- En association avec de l'insuline et metformine ou sans metformine.

Intentions thérapeutiques

- Permettre un contrôle optimal et individualisé du diabète;
- Prévenir les complications liées à un mauvais contrôle du diabète.

Contre-indications

- **Absolues**
 - Hypersensibilité au médicament;
 - DFGe (débit de filtration glomérulaire) < 45 ml/min/1,73 m²;
- **Précautions**
 - Femme enceinte, allaitement.
 - Infections génitales fréquentes (vaginite, balanite);
 - Tous médicaments qui risquent de jouer sur la volémie (diurétique de l'anse, thiazidiques, inhibiteur de l'ECA ou un ARA) ;
 - Patient sensible aux déplétions volémiques (étourdissement, hypotension orthostatique,

déshydratation et syncope) ;

- 75 ans et plus.

Limites / Référence au médecin

- Lorsque la dose maximale de la médication est atteinte et que les valeurs cibles ne sont pas atteintes ;
- Présence d'effets indésirables de la médication ;
- Hypotension symptomatique;
- Hypoglycémie répétée et non améliorée après ajustement de l'insuline et sulfonylurée ;
- Diminution du DFGe < 60 ml/min/1,73 m² ;
- Augmentation du K+.

Effets secondaires

- Déshydratation ;
- En cas de gastro-entérite → cesser médication temporairement;
- Étourdissement ;
- Hypotension orthostatique transitoire;
- Polyurie, Pollakiurie transitoire;
- Infection génitale ;

Interactions médicamenteuses

- Aucun effet cliniquement pertinent
- Susceptible d'interagir :

* Il faut envisager d'augmenter la dose d'Invokana à 300 mg une fois par jour chez les patients qui tolèrent Invokana à 100 mg une fois par jour

- * Carbamazépine, phénytoïne, phénobarbital, barbituriques
- * Le millepertuis commun
- * Éfavirenz ou ritonavir ;
- * Rifampicine ;
- Digoxine ;
- Lithium.

Directives / Références aux outils clinique

- Ajuste la posologie du canagliflozine (Invokana®) selon les directives d'ajustement afin d'atteindre les cibles fixées par le médecin;
- Calcule la clairance de la créatinine pour tous les clients avant le début du traitement (si le DFGe n'est pas disponible);
- Prévoit les analyses de laboratoire suivantes avant le début du traitement avec le canagliflozine : FSC, ions, créatinine, bilan lipidique;
- L'infirmière prévoit un suivi téléphonique à la 2^{ème} semaine pour l'évaluation de l'effet de la médication (hypoglycémie, hypotension) deux semaines après l'initiation ou selon la prescription médicale;
- À la 4^{ème} semaine prendre rendez-vous avec le client pour évaluer le poids, les glycémies, la tension artérielle (assise-debout), vérifier si symptômes urinaires (↑ des mictions/jr), revoir hydratation et remettre réquisition pour prélèvements (FSC, ions, créatinine, bilan lipidique, HbA_{1c}) pour la visite post trois mois;
- Surveillance des hypoglycémies si prise d'insuline ou sulfonylurée; S'assurer, lors de l'initiation du traitement avec Invokana et tout au long de la période d'ajustement, que la réduction des doses de sulfonylurée ou d'insuline a été considérée et demeure adéquate;
- Surveille l'augmentation de la digoxine si prise de ce médicament.



Il est conseillé de recommander aux patients prenant un inhibiteur de SGLT2 d'interrompre le traitement en cas de maladie telle que la grippe ou des maladies gastro-intestinales ou dans le cas d'une hospitalisation due à une augmentation des risques de déshydratation et hypovolémie, ainsi que de surveiller leur prise de fluides d'une manière générale et encore plus s'ils vont en vacances dans des pays chauds (toujours lié au risques accrus de déshydratation).

AJUSTEMENT CANAGLIFLOZINE (INVOKANA™)

CANAGLIFLOZINE (Invokana™)

Présentation et teneur	Dose maximale quotidienne
Comprimés de 100 mg (jaune) et 300 mg (blanc)	300 mg per os

Dose de départ	Titrage	Commentaires
□ 100 mg id	□ 300 mg id	<ul style="list-style-type: none"> Titrer la médication suite à la rencontre de la 4^{ème} semaine, si dose de 100mg bien tolérée ou selon prescription médicale; Surveiller hypotension

Contre-indications	Effets secondaires	Notes
<p>Absolues</p> <ul style="list-style-type: none"> Hypersensibilité au médicament; DFGe (débit de filtration glomérulaire) < 45 ml/min/1,73 m². <p>Précautions</p> <ul style="list-style-type: none"> Infections génitales fréquentes (vaginite, balanite); Femme enceinte ou qui allaite ; Tous médicaments qui risquent de jouer sur la volémie (diurétique de l'anse, thiazidiques, inhibiteur de l'ECA ou un ARA) ; Patient sensible aux déplétions volémiques (étourdissement, hypotension orthostatique, déshydratation et syncope) ; ≥75 ans. Si prise de sulfonylurée ou insuline : envisager des réductions de dose du sulfonylurée ou de l'insuline au départ et au besoin (risque hypoglycémie). 	<ul style="list-style-type: none"> Déshydratation (gastro-entérite →cesser médication temporairement); Étourdissement ; Hypotension orthostatique transitoire; Polyurie, Pollakiurie transitoire; Infection génitale ; 	<ul style="list-style-type: none"> Dose oubliée : prendre dose dès qu'il se rend compte de l'oubli. Ne pas prendre deux doses dans la même journée. Une dose quotidienne, de préférence avant le premier repas de la journée. * Si signes ou symptômes acidose métabolique présents, aviser le médecin. <p>*Signes ou symptômes de l'acidose métabolique : nausée, vomissement, anorexie, douleur abdominale, grande soif, difficulté respiratoire, confusion, fatigue inexpliquée ou somnolence.</p>

Médecins répondants

- Médecin traitant ou le médecin de garde du **GMF**

Sources

- **Monographie de produit, INVOKANA™**. Antihyperglycémiant oral. www.Janssen.ca . Numéro de contrôle de la présentation : 176815. © 2014 Janssen Inc.
- William T Cefalu et al. **The Lancet «Efficacy and safety of canagliflozin versus glimepiride in patients with type 2 diabetes inadequately controlled with metformin (CANTATA-SU) : 52 week results from a randomised, double-blind, phase 3 non-inferiority trial.** Lancet 2013 ; 382 ; 941-50. July 12, 2013.
- Weir MR *et al.* Effect of canagliflozin on serum electrolytes in patients with type 2 diabetes in relation to estimated glomerular filtration rate (eGFR) . *Curr Med Res Opin* 2014; 30:1759–68.
- <http://www.janssen.ca/fr/product/605>

PROCESSUS D'ÉLABORATION :

Rédigé par :

Fabien Ferguson, conseiller en soins infirmiers

11 juillet 2014

Personnes consultées :

Dr Claude Garceau, interniste IUCPQ

22 juillet 2014

M. Sylvain Bussière, M.SC. Pharm.

22 juillet 2014

Validé par :

Mme Sylvie Bonneau (DSI)

Date

Approbation (les signatures se retrouvent sur l'original)

Approbation médicale pour l'ordonnance collective				
ENDO-07-GMF Ajustement de la canagliflozine (Invokana™) dans le diabète de type II				
NOM, prénom	NO DE PERMIS	Lieu de pratique	DATE	TÉLÉPHONE
Allard Mélanie	02070	GMF Carrefour	2014-09-17	418-663-6345
Asselin Léandre	191009	GMF Carrefour	2014-09-10	418-663-6345
Banville Christine	771591	GMF Val-Bélair	2014-10-20	418-843-2473
Barter Maria T.	05079	GMF Carrefour	2014-09-10	418-663-6345
Beaulieu Denis	85188	GMF Val-Bélair	2014-11-20	418-843-2473
Beaulieu Hélène	86236	GMF Duchâtel	2014-11-01	418-843-5141
Bélanger André	1840750	GMF Val-Bélair	2014-12-03	418-843-2473
Belle-Isle Jasmin	186340	GMF Val-Bélair	2014-12-01	418-843-2473
Bhérer Jean-Yves	73343	GMF Beauport	2015-03-17	418-667-7114
Bernier Denyse	1862408	GMF Duchâtel	2014-11-01	418-843-5141
Blouin Denys	77389	GMF Duchâtel	2014-11-01	418-843-5141
Boutin B. Mario	90054	GMF Carrefour	2014-09-11	418-663-6345
Caron Sophie	1033885	GMF Carrefour	2014-09-18	418-663-6345
Chênevert Robert	1920149	GMF Carrefour	2014-09-10	418-663-6345
Chouinard Claude	1823426	GMF Charlesbourg	2014-10-07	418-628-9074
Chouinard Guy	1813880	GMF Charlesbourg	2014-10-07	418-628-9074
Chouinard-Rousseau Hélène	105069	GMF Val-Bélair	2014-10-23	418-843-2473
Claude Sophie	96074	GMF Val-Bélair	2014-11-17	418-843-2473
Côté Geneviève	02085	GMF Carrefour	2014-09-18	418-663-6345
Côté Guy	1733245	GMF Charlesbourg	2014-10-23	418-628-9074
Darveau Stéphane	110617	GMF Neufchâtel	2016-03-14	418-843-3771
Dugas Christine	1921170	GMF Val-Bélair	2014-11-24	418-843-2473
Dupuis Martine	874072	GMF Carrefour	2014-09-17	418-663-6345
Fallu Bernard	88411	GMF Val-Bélair	2014-11-17	418-843-2473
Faucher Roland	74281	GMF Duchâtel	2014-11-01	418-843-5141
Fortin Jean	82347	GMF Carrefour	2014-09-11	418-663-6345
Gagnon François	181409	GMF Val-Bélair	2014-11-19	418-843-2473
Grenier Julie	1070135	GMF Val-Bélair	2014-10-20	418-843-2473
Houde Danielle	1901172	GMF Val-Bélair	2014-12-03	418-843-2473
Huot Pierre	71197	GMF Val-Bélair	2014-10-15	418-843-2473
Imbeault Carrol	82284	GMF Carrefour	2014-09-18	418-663-6345
Jacob Renée	76101	GMF Beauport	2015-03-03	418-667-7114

Lafrance Gilles	1813476	GMF Charlesbourg	2014-10-07	418-628-9074
Lamarche Jean	80654	GMF Carrefour	2014-09-15	418-663-6345
Landry Daniel	940998	GMF Carrefour	2014-09-16	418-663-6345
Lefrançois Kathleen	86299	GMF Beauport	2015-03-03	418-667-7114
Lefrançois Nil	72224	GMF Beauport	2015-03-30	418-667-7114
Lemelin Richard	86300	GMF Beauport	2015-03-03	418-667-7114
Lepage Caroline	100161	GMF Carrefour	2014-09-18	418-663-6345
Lessard Lucie	883255	GMF Val-Bélair	2014-11-19	418-843-2473
Letourneau Anne	08390	GMF du Carrefour	2016-04-07	418-667-8066
Létourneau Jean-Marie	1720572	GMF Charlesbourg	2014-10-16	418-628-9074
Martin Louise	76368	GMF Beauport	2015-03-03	418-667-7114
Maurice Stéphane	92135	GMF Carrefour	2014-09-11	418-663-6345
Morency Pierre	1661206	GMF Charlesbourg	2014-10-07	418-628-9074
Morin Diane	51359	GMF Carrefour	2014-09-18	418-663-6345
O'Farrell Lisa	02460	GMF Carrefour	2014-09-12	418-663-6345
Ouellet Éric	773621	GMF Val-Bélair	2014-11-18	418-843-2473
Picard Christian	91128	GMF Carrefour	2014-09-17	418-663-6345
Rhéaume Marie-Claude	1851542	GMF Charlesbourg	2014-10-31	418-628-9074
Rizzo Daniel	1901792	GMF Charlesbourg	2014-10-16	418-628-9074
Robitaille Michel	80083	GMF Carrefour	2014-09-17	418-663-6345
Rochon Danièle	1854710	GMF Charlesbourg	2014-10-07	418-628-9074
Ross Julie	1843614	GMF Charlesbourg	2014-10-14	418-628-9074
Savard Anne	1773100	GMF Charlesbourg	2014-10-07	418-628-9074
St-Aubin Diane	87152	GMF Beauport	2015-03-17	418-667-7114
Tremblay Hélène	1803121	GMF Charlesbourg	2014-10-16	418-628-9074
Veilleux Sarto	78284	GMF Beauport	2015-03-03	418-667-7114

**FORMULAIRE DE LIAISON POUR
LA TRANSMISSION DE L'INFIRMIERE
AU PHARMACIEN POUR L'APPLICATION DE L'OC
«Ajustement de la canagliflozine (Invokana™)
dans le diabète de type II»**

PARTIE À COMPLÉTER PAR L'INFIRMIÈRE

**J'AI ÉVALUÉ LA PERSONNE CI-HAUT MENTIONNÉE CONCERNANT L'AJUSTEMENT DES HYPOGLYCÉMIANTS
EN RÉFÉRENCE À L'ORDONNANCE COLLECTIVE ENDO-07-GMF, AJUSTEMENT DE LA CANAGLIFLOZINE
(Invokana™)**

Dose actuelle : _____ Usager avisé du changement de posologie oui non

Canagliflozine	
<input type="checkbox"/> Invokana™	
Dosage	Fréquence
mg	<input type="checkbox"/> ID

Cette ordonnance est valide pour 12 mois

Données pertinentes à l'ajustement de la médication

T.A : _____ DFGe _____ date _____

Nom de la pharmacie : _____

Numéro téléphone : _____ Numéro télécopieur : _____

Ce formulaire représente le formulaire original. Le pharmacien identifié est le seul destinataire. L'original de ce formulaire ne sera pas réutilisé.

Nom de l'infirmière: _____ No. Permis: _____

Téléphone: _____ Poste: _____ Télécopieur: _____

Signature de l'infirmière: _____ Date : _____

Nom du médecin signataire: _____ No. Permis: _____

Téléphone: _____ Poste: _____ Télécopieur: _____

Notes complémentaires : _____

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE PHARMACIEN




Nom du pharmacien : _____ No. Permis: _____

Produit servi : _____

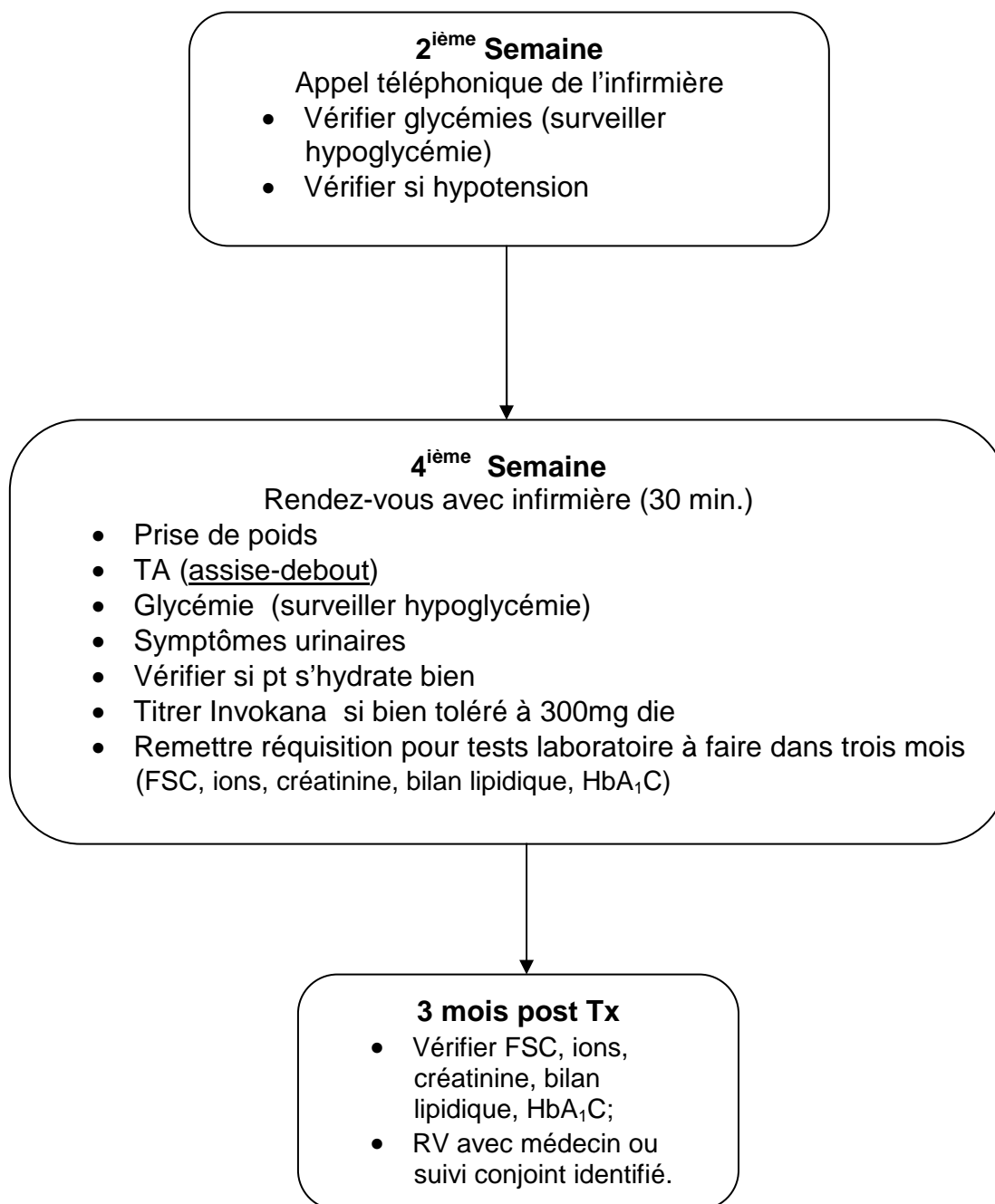
Notes complémentaires : _____

Signature du pharmacien : _____ Date : _____

Mon patient rencontre-t-il les critères pour initier Invokana™ ?

INDICATIONS		PRECAUTIONS	
Diabète Type II		Diabète type I	
Insuline		Étourdissement	
Patient qui refuse prendre insuline		Symptômes déplétion volémique	
Gain pondéral avec insuline		Infection génitale répétée	
DFGe ≥ 60 ml/min/1,73 m ²		Insuffisance hépatique grave	
Glycémies mal contrôlées		Allaitement 	
Hypertension		Enceinte ou prévoit de l'être 	
IMC > 30		DFGe < 60 ml/min/1,73 m ² 	

Ce questionnaire permet d'évaluer le patient par l'infirmière afin de déterminer s'il est un candidat à la canagliflozine (Invokana™), et le remet au médecin traitant.

SUIVI CLIENTÈLE

Créé par Fabien Ferguson conseiller en soins infirmiers CSSS Québec-Nord, juillet 2014