

ORDONNANCE COLLECTIVE GMF

Code : ENDO-10-GMF

Date d'émission : Novembre 2015

Révisée le :

Référence à un protocole
de soins infirmiers

OUI NON

Objet : Ajustement de l'empagliflozine (JARDIANCE^{MC}) 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 de l'empagliflozine (Jardiance^{MC}) 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 ;
- HbA1c cible non atteinte ;
- En monothérapie ;
- En association avec de la metformine ;
- En association avec metformine et une sulfonurée ;
- En association avec pioglitazone seule ou (avec la metformine) ;
- En association avec de l'insuline basale ou prandiale (seule ou avec la 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;

Non-indiquées

- Femme enceinte, allaitement ;
- Diabète type I ;
- DFGe (débit de filtration glomérulaire) < 60 ml/min/1,73 m².

Précautions

- Mycoses génitales ;
- Infections des voies urinaires ;
- Patients à risque de déplétion volémique, d'hypotension et/ou de déséquilibre électrolytique (surveiller patient avec diurétique de l'anse) ;
- 65 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 après six mois;
- Présence d'effets indésirables de la médication ;
- Hypotension symptomatique;
- Hypoglycémie répétée et non améliorée après ajustement de l'insuline et sulfonylurée ;
- Diminution du DFG_e < 60 ml/min/1,73 m².

Effets secondaires


- Déplétion volémique et hypotension ;
- Mycoses génitales.

Interactions médicamenteuses

- Aucun effet cliniquement pertinent.

Directives / Références aux outils clinique

- Ajuste la posologie de l'empagliflozine (Jardiance^{MC}) selon les directives d'ajustement afin d'atteindre les cibles fixées par le médecin;
- Prévoit les analyses de laboratoire suivantes avant le début du traitement avec l'empagliflozine : Hématocrite, ions, créatinine, bilan lipidique et HbA1c ;
- Surveillance des hypoglycémies si prise d'insuline ou sulfonylurée; S'assurer, lors de l'initiation du traitement avec Jardiance 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;
- Si prise de sulfonylurée ou d'insuline prévoir un suivi téléphonique pour l'évaluation de l'effet de la médication (hypoglycémie) deux semaines après l'initiation de Jardiance ou selon la prescription médicale;
- Si DFG_e <60 et >45 : pas d'ajustement de la dose nécessaire cependant une surveillance régulière de la fonction rénale est recommandée. Ne pas initier si DFG_e <60, et interrompre le traitement si DFG_e < 45 ;
- À la quatrième semaine suivant l'initiation de Jardiance, l'infirmière titre la médication selon les recommandations;
- Remet au client la réquisition pour les tests de laboratoire dans 3 mois (FSC, ions, créatinine, bilan lipidique et HbA1c).

 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 EMPAGLIFLOZINE (JARDIANCE^{MC})

EMPAGLIFLOZINE (JARDIANCE^{MC})

<i>Présentation et teneur</i>	<i>Dose maximale quotidienne</i>
Comprimés de 10 mg (jaune pâle rond) et 25 mg (jaune pâle ovale)	25 mg per os

Dose de départ	Titrage	Commentaires
□ 10 mg id	□ 25 mg id	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ajuster la médication suite à la rencontre de la 4^{ème} semaine, dose de 10mg bien tolérée et valeurs cibles non-atteintes; ▪ Surveiller glycémie.

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>Non-indiqués</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Femme enceinte, allaitement ; ▪ Diabète type I ; ▪ DFGe (débit de filtration glomérulaire) < 60 ml/min/1,73 m². <p>Précautions</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mycoses génitales ; ▪ Infections des voies urinaires ; ▪ Patients à risque de déplétion volémique, d'hypotension et/ou de déséquilibre électrolytique (surveiller patient avec diurétique de l'anse) ; ▪ 65 ans et plus. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Déplétion volémique et hypotension ; ▪ Mycoses génitales. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si le patient oublie de prendre une dose de Jardiance, il doit le prendre dès qu'il constate son oubli. Toutefois, il ne faut pas prendre la dose de Jardiance s'il reste moins de 12 heures avant la prochaine dose ; ▪ Non sécable ; ▪ Prendre Jardiance le matin, permet la diminution de la nycturie ; ▪ Surveillance des hypoglycémies si prise d'insuline ou sulfonylurée; ▪ En cas de gastro-entérite →cesser médication jusqu'à absence des symptômes ; ▪ * 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 du produit, JARDIANCE^{MC} (Empagliflozine). Boehringer Ingelheim Canada Ltée., 21 juillet 2015. #162552.

PROCESSUS D'ÉLABORATION :**Rédigé par :**

Fabien Ferguson, conseiller en soins infirmiers

Novembre 2015

Personnes consultées :

Dr Claude Garceau, interniste IUCPQ

Novembre 2015

Dre Kathleen Raby, interniste IUCPQ

Novembre 2015

Validé par :

Mme Sylvie Bonneau (DSI)

Date

Approbation (la signature se retrouve sur l'originale)

Approbation médicale pour l'ordonnance collective				
ENDO-10-GMF Ajustement de l'empagliflozine (JARDIANCE^{MC}) dans le diabète de type II				
NOM, prénom	NO DE PERMIS	Lieu de pratique	DATE	TÉLÉPHONE
Beaulieu, Hélène	86236	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Blouin, Louis	1707109	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Boudreau, Ghislain	1860477	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Breton, Claude	181148	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Chouinard, Claude	1823426	GMF Charlesbourg	2016-02-11	418-628-9074
Chouinard, Guy	1813880	GMF Charlesbourg	2016-01-28	418-628-9921
Faber, Anne	179201	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Lafrance, Gilles	1813476	GMF Charlesbourg	2016-02-11	418-628-9074
Morency, Pierre	1661206	GMF Charlesbourg	2016-01-29	418-628-9921
Patry, Claude	188236	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Proulx, Simon-Pierre	178271	GMF Loretteville	2016-05-04	418-842-3731
Rhéaume, Marie-Claude	1851542	GMF Charlesbourg	2016-01-29	418-628-9921
Rizzo, Daniel	1901792	GMF Charlesbourg	2016-02-12	418-628-9074
Rochon, Danièle	1854710	GMF Charlesbourg	2016-02-10	418-628-9074
Ross, Julie	1843614	GMF Charlesbourg	2016-02-09	418-628-9074
Savard, Anne	1773100	GMF Charlesbourg	2016-02-03	418-628-9921
Tremblay, Hélène	1803121	GMF Charlesbourg	2016-02-11	418-628-9074

FORMULAIRE DE LIAISON POUR
LA TRANSMISSION DE L'INFIRMIERE
AU PHARMACIEN POUR L'APPLICATION DE L'OC
«Ajustement de l'empagliflozine (JARDIANCE^{MC})
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-10-GMF, Ajustement de l'empagliflozine (JARDIANCE^{MC})**

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

Empagliflozine	
<input type="checkbox"/> Jardiance ^{MC}	
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 : _____

Pour visualiser l'ordonnance complète, rendez-vous dans le site Web, <http://www.ciusss-capitalnationale.gouv.qc.ca/>, section Expertise et partenariat/ OC GMF- CRQ (privés)

Mon patient rencontre-t-il les critères pour initier Jardiance^{MC} ?

INDICATIONS		Contre-indications	
Diabète Type II		Diabète type I 	
Insuline		DFGe < 60 ml/min/1,73 m ² 	
Patient qui refuse prendre insuline		Enceinte ou prévoit de l'être 	
Gain pondéral avec insuline		Allaitement 	
Glycémies mal contrôlées		Précautions	
DFGe ≥ 60 ml/min/1,73 m ²		Infection génitale	
Surpoids		Symptômes déplétion volémique	
Hypertension			

Ce questionnaire permet d'évaluer le patient par l'infirmière afin de déterminer s'il est un candidat à l'empagliflozine (Jardiance^{MC}), et le remet au médecin traitant.

SUIVI CLIENTÈLE