

ORDONNANCE COLLECTIVE

OC-2007-1 révision

Date d'entrée en vigueur : 2007-02-07

Date de révision : 2014-03-13

Prochaine révision prévue : 2017

**Initier et administrer du
dextrose 50 % IV (1^{er} choix)
ou du glucagon SC pour
corriger une hypoglycémie
chez l'utilisateur inconscient**

PROFESSIONNELS HABILITÉS *À EXÉCUTER L'ORDONNANCE

- Les infirmières du CSSS de la Vieille-Capitale qui possèdent les connaissances et les compétences nécessaires à l'application de l'ordonnance collective et qui travaillent dans les programmes ou les directions identifiés par un X ou spécifiés par un secteur :

Programmes ou directions ¹							
SGS	C.H.	ASM	FEJ	SAD	SSG	UMF	AUTRES
X	X			X	X	X	

* Le personnel d'agence s'assure de posséder les connaissances et les compétences nécessaires avant de prendre une décision liée à cette ordonnance collective.

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance.
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE ET FORMULAIRE

Oui ☐ Non ☒

PERSONNES OU SITUATIONS CLINIQUES VISÉES PAR L'ORDONNANCE

Tout **usager**, de 14 ans et plus, présentant une hypoglycémie avec perte de conscience.

¹ SGS : Services gériatriques spécialisés (unité transitoire de récupération fonctionnelle (UTRF) et équipe de consultation spécialisée en gériatrie et en gérontopsychiatrie (ECSGG))

C.H. : Centre d'hébergement

ASM : Adulte santé mentale (équipe de suivi d'intensité variable(SIV), service régional en santé mentale (SRSM), services intégrés de dépistage et de prévention-services à bas seuil d'accessibilité SIDEPS-SABSA, santé publique)

FEJ : Famille Enfance Jeunesse (0-4 ans, scolaire, clinique jeunesse, santé au travail)

SAD : Soutien à domicile (secteur régulier, DI-DP-TED, centre de jour, services alternatifs à l'hébergement)

SSG : Service de santé généraux et de santé publique (services courants, clinique de santé des immigrants, cliniques externes spécialisées, prévention et contrôle des infections)

UMF : Unité de médecine familiale

Initier et administrer du dextrose 50 % IV (1^{er} choix) ou du glucagon SC pour corriger une hypoglycémie chez l'usager inconscient

INDICATION ET CONDITION D'INITIATION

Traitement d'urgence d'une hypoglycémie chez un usager inconscient.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

Corriger l'hypoglycémie chez l'usager inconscient.

CONTRE-INDICATIONS

Pour le dextrose 50 % IV

- Aucune

Pour le glucagon

- Hypersensibilité connue au glucagon
- Phéochromocytome
- Insulinome

POSOLOGIE

- Pour le dextrose 50 %, 25 g, soit 50 mL IV, à perfuser en 15 minutes.
- Pour le glucagon 1 mg SC

EFFETS INDÉSIRABLES

Pour le dextrose 50 % IV

- **Lié à la vitesse d'administration** : confusion, fièvre, thrombophlébite.
- **Autres** : nausées/diarrhée, hyperglycémie.

Pour le glucagon

- Troubles gastro-intestinaux (nausées, vomissements)
- Palpitations
- Hypokaliémie (effet indirect).

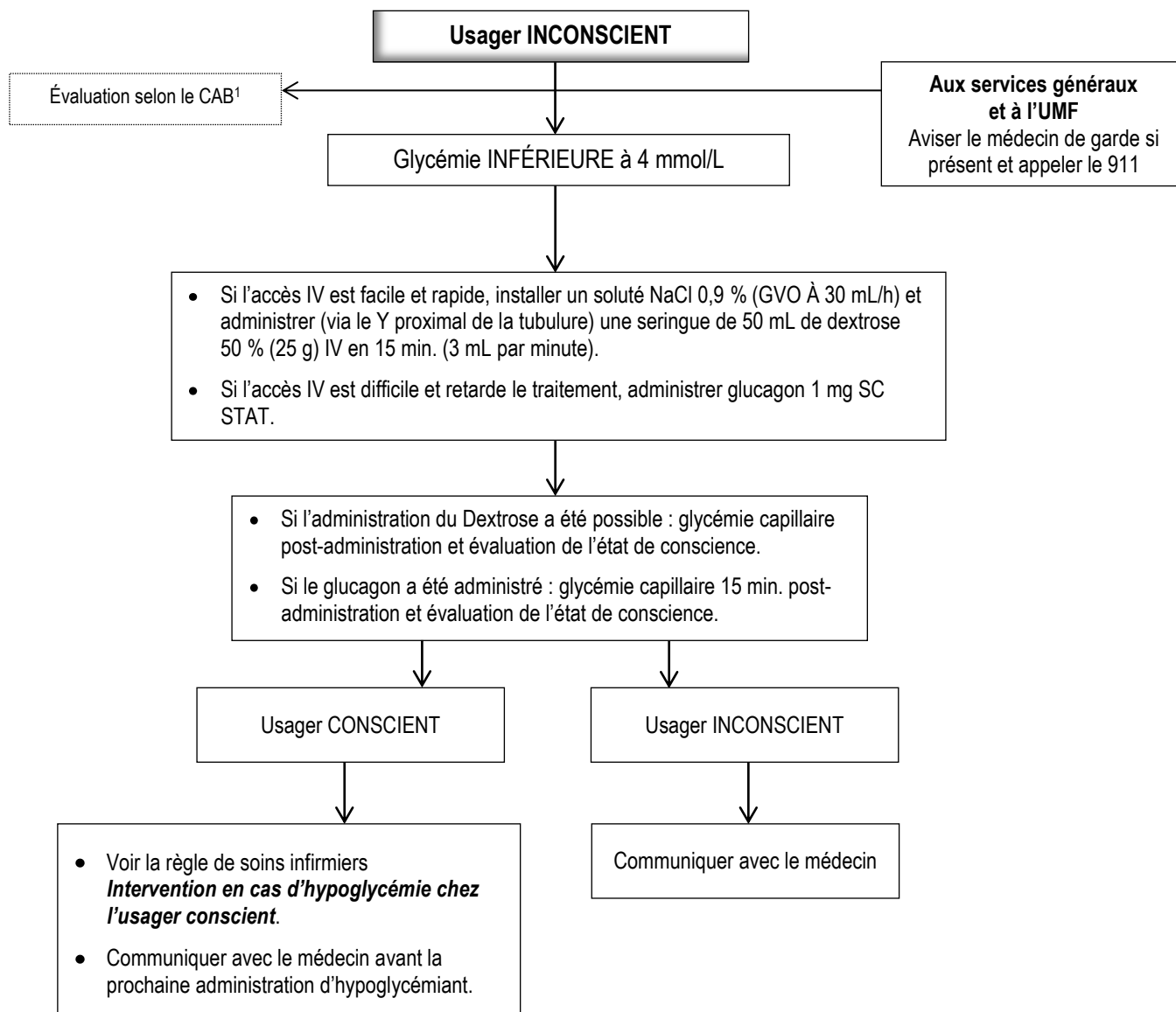
LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN

Aucune.

Initier et administrer du dextrose 50 % IV (1^{er} choix) ou du glucagon SC pour corriger une hypoglycémie chez l'usager inconscient

DIRECTIVES

INTERVENTION EN CAS D'HYPOGLYCÉMIE



¹ C : compression A : airway (ouverture des voies respiratoires) B : breathing (ventilation)

Initier et administrer du dextrose 50 % IV (1^{er} choix) ou du glucagon SC pour corriger une hypoglycémie chez l'usager inconscient

RÉFÉRENCES

Association canadienne du diabète, (2013), *Lignes directrices de pratique clinique 2008 de l'Association canadienne du diabète pour la prévention et le traitement du diabète au Canada*. Disponible sur le site Internet de l'Association canadienne du diabète à l'adresse: http://www.diabetes.ca/documents/about-diabetes/CPG_FR.pdf.

AQESSS, Administration du glucagon. Vigilance Santé date de consultation 2012-12-05

Monographie du glucagon (consultée le 2012-12-05).

Briggs, Gerald, Freeman, Roger K., Yaffe, Summer J. (2008). *Drugs on pregnancy and lactation : A référence guide to fetal and neonatal risk*, 8 th.

Initier et administrer du dextrose 50 % IV (1^{er} choix) ou du glucagon SC pour corriger une hypoglycémie chez l'usager inconscient

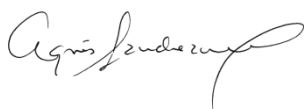
PROCESSUS D'ÉLABORATION ET D'ADOPTION



Pierrette Carrier
Chef du département de pharmacie

2014-03-13

Date



Agnès Gaudreault
Directrice des soins infirmiers

2007-01-25

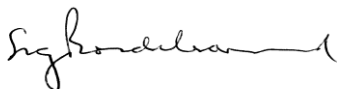
Date



Dr Alain-Philippe Lemieux
Directeur des services professionnels et hospitaliers

2007-01-25

Date



75288

Dr Serge Bordeleau
Président du CMDP

2007-01-25

Date

Adopté par le CMDP 2007-01-18