

<b>ORDONNANCE COLLECTIVE N° 3</b>	<b>SUIVI LORS DU TRAITEMENT AUX ANTIPSYCHOTIQUES ATYPIQUES</b>
<b>Référence à un protocole :</b> <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  <b>Titre :</b> Protocole de suivi lors du traitement aux antipsychotiques atypiques (excepté clozapine)	<b>Date de mise en vigueur :</b> 2006-07-18  <b>Date de révision :</b> Septembre 2011
<b>PROFESSIONNELS HABILITÉS À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET SECTEUR(S) D'ACTIVITÉ(S) VISÉ(S) :</b>  Infirmières exerçant dans les secteurs d'activités suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unités de soins.</li> <li>▪ Service de prélèvements et d'injections.</li> <li>▪ Bloc de consultations médicales.</li> </ul>	
<b>GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Usagers hospitalisés ou hébergés à l'Institut universitaire en santé mentale de Québec (Institut).</li> <li>▪ Usagers inscrits au Service de prélèvements et d'injections.</li> <li>▪ Usagers inscrits au Bloc de consultations médicales.</li> </ul>	
<b>ACTIVITÉS RÉSERVÉES :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements au plan thérapeutique infirmier.</li> <li>▪ Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.</li> </ul>	

**INDICATION ET CONDITION D'INITIATION :**

- Pour tout usager pour qui est envisagé un traitement régulier à l'un des antipsychotiques suivants :  
OU
- Pour tout usager qui a une ordonnance sur une base régulière de l'un des antipsychotiques suivants :
  - OLANZAPINE : Zyprexa<sup>MD</sup>, Zyprexa Zydis<sup>MD</sup>
  - PALEPERIDONE : Invega<sup>MD</sup>, Invega Sustenna<sup>MD</sup>
  - QUETIAPINE : Seroquel<sup>MD</sup>, Seroquel XR<sup>MD</sup>
  - RISPÉRIDONE : Risperdal<sup>MD</sup>, Risperdal M-Tab<sup>MD</sup>, Risperdal Consta<sup>MD</sup>.

**INTENTION THÉRAPEUTIQUE :**

- Dépister les variations des paramètres hématologiques, métaboliques, hépatiques, anthropométriques, cardiaques et des signes vitaux.

- CONTRE-INDICATION :**
- Le médecin qui ne désire pas que le présent protocole soit appliqué doit le préciser sur la feuille « ORDONNANCES NON MÉDICAMENTEUSES ».
- LIMITE/RÉFÉRENCE AU MÉDECIN :**
- Pour l’usager suivi en externe, la mesure des paramètres anthropométriques au JOUR 14 est faite selon les disponibilités de l’usager.
- DIRECTIVES :**
- Exécuter les examens selon la liste des examens par étape « PROTOCOLE DE SUIVI LORS DU TRAITEMENT AUX ANTIPSYCHOTIQUES ATYPIQUES (EXCEPTÉ CLOZAPINE) » ci-annexée.
  - Habituellement, le médecin prescrit l’antipsychotique après les examens prétraitements, mais il peut arriver qu’il prescrive cette médication en même temps, lorsque l’état clinique de l’usager l’exige.
  - Inscrire sur le formulaire les résultats des paramètres suivants :
    - taille (m);
    - poids (kg);
    - tour de taille (cm);
    - tension artérielle (mmHg);
    - pouls (batt /min).
  - Dans le cas où un antipsychotique serait remplacé pour un autre antipsychotique visé par le présent protocole ou qu’un deuxième soit ajouté, recommencer un nouveau protocole de suivi en utilisant les résultats des derniers tests cliniques comme valeurs pour les tests prétraitements. Refaire les examens s’ils datent de plus de 3 mois. Suivre à nouveau les étapes du protocole.
- RÉFÉRENCES :**
- Méthodes de soins informatisées du CESS (Centre d’expertise en santé de Sherbrooke)*
- Évaluation de la tension artérielle.
  - Prélèvement sanguin.
  - Ponction veineuse.
- SOURCE :**
- JACQUES, Paul et MCKINNON, Patricia (2003). *Implantation d’un protocole de surveillance des perturbations métaboliques et d’une clinique métabolique chez les patients débutant un antipsychotique atypique au CHRG : Impact et suivi.* Centre Hospitalier Robert-Giffard.

NOM :

DOSSIER :

### PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigé par : Paul Jacques 2002-06-14  
Psychiatre Date

Personnes consultées : Annick Simard 2002-06-14  
Diététiste Date

Lise Laberge 2002-06-14  
Infirmière clinicienne spécialisée Date

Révisé par : Suzanne Bernier Juin 2011  
Pharmacienne,  
comité pharmaco CMDP Date

Josée Martel Juin 2011  
Pharmacienne Date

Validé par : Sylvain Pouliot 2011-10-19  
Directeur intérimaire  
des soins et services cliniques Date

### PROCESSUS D'APPROBATION

Approuvé par : Dr Carol Villeneuve 2011-10-20  
Président du CMDP Date

**Note :** Changement de la présentation visuelle du protocole en annexe, approuvé par le comité de pharmacologie en janvier 2015.

**LISTE DES EXAMENS PAR ÉTAPE**  
**PROTOCOLE DE SUIVI LORS DU TRAITEMENT AUX ANTIPSYCHOTIQUES ATYPIQUES**  
**(EXCEPTÉ CLOZAPINE)**

<input type="checkbox"/> <b>OLANZAPINE</b> Zyprexa <sup>MD</sup> , Zyprexa Zydys <sup>MD</sup>	<input type="checkbox"/> <b>PALIPÉRIDONE</b> Invega <sup>MD</sup> , Invega Sustenna <sup>MD</sup>	<input type="checkbox"/> <b>QUÉTIAPINE</b> Seroquel <sup>MD</sup> Seroquel XR <sup>MD</sup>	<input type="checkbox"/> <b>RISPERIDONE</b> Risperdal <sup>MD</sup> , Risperdal M-Tab <sup>MD</sup> , Risperdal Consta <sup>MD</sup>
--	---	---	--

<b>12 PREMIERS MOIS DE TRAITEMENT</b>	
<b>TESTS PRÉTRAITEMENTS</b>	
ECG	
Taille	
Poids	
Tour de taille	
TA	
Pouls	
FSC	(si plus grand que 3 mois)
Cholestérol total	(si plus grand que 3 mois)
Triglycérides	(si plus grand que 3 mois)
C-HDL	(si plus grand que 3 mois)
C-LDL	(si plus grand que 3 mois)
Indice athérogénique	(si plus grand que 3 mois)
Créatinine-kinase (CPK)	(si plus grand que 3 mois)
Créatinine	(si plus grand que 3 mois)
Glycémie à jeun	(si plus grand que 3 mois)
Ions (Na / K / Cl)	(si plus grand que 3 mois)
AST / ALT	(si plus grand que 3 mois)
HbA1c (si Dx de diabète)	(si plus grand que 3 mois)
Prolactine	(si plus grand que 3 mois)
TSH	(si plus grand que 3 mois)
<b>JOUR 14 (Facultatif pour les usagers suivis en externe)</b>	
Poids	
TA	
Pouls	
<b>1<sup>ER</sup> MOIS DE TRAITEMENT</b>	
Poids	
Tour de taille	
TA	
Pouls	
Cholestérol total	
Triglycérides	
C-HDL	
C-LDL	
Indice athérogénique	
Glycémie à jeun	
AST - ALT	

<b>3 MOIS DE TRAITEMENT</b>	
Poids	
Tour de taille	
TA	
Pouls	
Cholestérol total	
Triglycérides	
C-HDL	
C-LDL	
Indice athérogénique	
Glycémie à jeun	
Prolactine	
<b>6 MOIS DE TRAITEMENT</b>	
Poids	
Tour de taille	
TA	
Pouls	
Cholestérol total	
Triglycérides	
C-HDL	
C-LDL	
Indice athérogénique	
AST - ALT	
Glycémie à jeun	
HbA1c (si Dx de diabète)	
<b>1 AN DE TRAITEMENT</b>	
Poids	
Tour de taille	
TA	
Pouls	
Cholestérol total	
Triglycérides	
C-HDL	
C-LDL	
Indice athérogénique	
AST / ALT	
Glycémie à jeun	
HbA1c (si Dx de diabète)	
Prolactine	

**APRES 1 AN DE TRAITEMENT**

<b>AUX 6 MOIS</b>
Poids
Tour de taille
TA
Pouls
Cholestérol total
Triglycérides
C-HDL
C-LDL
Indice athérogénique
Glycémie à jeun
HbA1c (si Dx de diabète)

<b>AUX ANNÉES</b>
Poids
Tour de taille
TA
Pouls
Cholestérol total
Triglycérides
C-HDL
C-LDL
Indice athérogénique
AST / ALT
Glycémie à jeun
HbA1c (si Dx de diabète)
Prolactine

▪ **Ce protocole n'exclut pas les précautions et contre-indications requises par les monographies.**