

Ordonnance Collective

Gestion de la glycémie des usagers diabétiques de type 2 devant subir une procédure autre qu'une chirurgie ou un TEP Scan	N° :	OC-155
	Page :	1 de 6
	Émise le :	2011-01-17
	Révisée le :	2016-06-06
	Prochaine révision :	2016

Professionnels habilités :

Infirmières et infirmiers

Secteurs d'activité visés :

Tous les services, unités de soins et cliniques ambulatoires de l'IUCPQ-UL

Clientèle visée :

Usager **diabétique de type 2** sous hypoglycémiant oraux et/ou insulinothérapie.

Indications :

Les usagers diabétiques de type 2 subissant une procédure, doivent poursuivre un traitement hypoglycémiant qui sera ajusté afin de réduire les risques de débalancement glycémique et d'insuffisance rénale aiguë.

Lorsqu'un protocole médical de préparation des usagers spécifique à une procédure est en cours (ex. : PRO-003, PRO-062A), cette ordonnance collective s'y ajoute en complément.

Contre-indications :

- Usager **diabétique de type 1**, une consultation en médecine interne doit absolument être demandée.
- Usagers devant avoir une procédure en Tep Scan.
- Usagers devant subir une chirurgie.

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques :

Le matin de la procédure

- Usagers prenant uniquement des hypoglycémiant oraux
 - Ne donner **aucun hypoglycémiant oral** ;
 - Si l'usager a pris un hypoglycémiant de la classe SULFONYLURÉES (Diamicon^{md}, Amaryl^{md}, Diabeta^{md}) au souper la veille de l'examen, installer un dextrose 5 % à 60 mL/h.

Gestion de la glycémie des usagers diabétiques de type 2 devant subir une procédure autre qu'une chirurgie ou un TEP Scan	N° :	OC-155
	Page :	2 de 6
	Émise le :	2011-01-17
	Révisée le :	2016-06-06
	Prochaine révision :	2016

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques (suite) :

- Usagers traités à l'insuline avec ou sans hypoglycémifiants oraux
 - L'usager **ne doit pas prendre ses doses usuelles d'insuline avant l'installation de son soluté**. Aviser l'usager qui arrivera de la maison le matin même ;
 - Ne donner aucun hypoglycémifiant oral, s'il y a lieu ;
 - **Installer soluté** selon protocole médical de préparation spécifique à l'examen s'il y a lieu ;
 - Si l'usager est à jeun et ne reçoit pas de soluté contenant une source de dextrose tel qu'indiqué dans un autre protocole médical :
 - installer un dextrose 5 % à 60 mL/h ;
 - après l'installation du soluté, administrer la ½ dose usuelle d'insuline intermédiaire (Humulin N^{md} ou NPH^{md}) et/ou basale (Lantus^{md} ou Levemir^{md}) ;
 - ne pas administrer les doses usuelles d'ultrarapide (Humalog^{md} ou Apidra^{md} ou NovoRapid^{md}) et/ou régulière (Toronto^{md} ou Humulin R^{md}).
 - Si l'usager n'est pas à jeun :
 - administrer la ½ dose usuelle d'insuline intermédiaire (N^{md} ou NPH^{md}) et/ou basale (Lantus^{md} ou Levemir^{md}) et/ou ultrarapide (Humalog^{md} ou Apidra^{md} ou NovoRapid^{md}) et/ou régulière (Toronto^{md} ou R^{md}).

Par la suite

- Effectuer une glycémie capillaire q 4 heures jusqu'à ce que l'usager quitte pour sa procédure :
 - si **glycémie ≤ 3,9 mmol/L**, appliquer l'OC-154 ;
 - si **glycémie entre 4 et 15,9 mmol/L**, ne pas donner d'insuline ;
 - si **glycémie ≥ 16 mmol/L**, appliquer l'échelle suivante : **Échelle modifiée dose d'insuline ultrarapide**.

Échelle <i>modifiée</i> dose d'insuline ultrarapide (Humalog ^{md} ou Apidra ^{md} ou NovoRapid ^{md})	
Glycémie capillaire (mmol/L)	Dose d'insuline sous-cutanée
16 – 17,9	6 unités
18 – 19,9	7 unités
≥ 20	8 unités

Gestion de la glycémie des usagers diabétiques de type 2 devant subir une procédure autre qu'une chirurgie ou un TEP Scan	N°:	OC-155
	Page :	3 de 6
	Émise le:	2011-01-17
	Révisée le :	2016-06-06
	Prochaine révision :	2016

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques (suite) :

Au retour de la procédure

- Effectuer une glycémie capillaire pour s'assurer que l'utilisateur n'est pas en hypoglycémie :
 - si **glycémie $\leq 3,9$ mmol/L**, appliquer l'OC-154 ;
 - si **glycémie entre 4 et 19,9 mmol/L**, ne pas donner d'insuline ;
 - si **glycémie ≥ 20 mmol/L**, appeler le médecin.

- Par la suite :
 - **si l'utilisateur peut manger :**
 - cesser le soluté installé pour la procédure à moins d'avis médical contraire ou indication contraire d'un protocole spécifique à la procédure ;
 - effectuer une glycémie capillaire QID (avant les repas et au coucher) ;
 - si usager prenant des hypoglycémiant oraux :
 - administrer la prochaine dose prévue d'hypoglycémiant oral selon l'horaire régulier, s'il y a lieu ;
 - s'il n'y a pas de dose d'hypoglycémiant oral prévue lors de la prise de la glycémie, appliquer **l'Échelle standardisée d'insuline ultrarapide** (voir plus bas) aux repas seulement jusqu'à la prochaine dose prévue d'hypoglycémiant oral ;
 - reprendre les doses usuelles d'hypoglycémiant oraux à la prochaine dose prévue, à l'exception des médicaments contenant de la metformine ou un inhibiteur du cotransporteur sodium-glucose de type 2 (SGLT2) qui doivent être repris dans 48 heures (voir liste à l'annexe 1) s'il y a eu exposition à un agent de contraste, et cesser l'échelle standardisée d'insuline.
 - si usager traité à l'insuline :
 - administrer la prochaine dose prévue selon l'horaire régulier, s'il y a lieu ;
 - s'il n'y a pas de dose prévue lors de la prise de la glycémie, appliquer **l'échelle standardisée d'insuline ultrarapide** (voir plus bas) aux repas seulement jusqu'à la prochaine dose prévue ;
 - reprendre les doses usuelles d'insuline à la prochaine dose prévue et cesser l'échelle standardisée d'insuline.
 - **si l'utilisateur demeure NPO :**
 - effectuer une glycémie capillaire q 4 heures et appliquer **l'Échelle standardisée d'insuline ultrarapide** (voir plus bas) jusqu'à reprise de l'alimentation ;
 - à la reprise de l'alimentation, se référer à la section précédente « si l'utilisateur peut manger ».

Gestion de la glycémie des usagers diabétiques de type 2 devant subir une procédure autre qu'une chirurgie ou un TEP Scan	N° :	OC-155
	Page :	4 de 6
	Émise le :	2011-01-17
	Révisée le :	2016-06-06
	Prochaine révision :	2016

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques (suite) :

Dans le doute, communiquer avec le médecin traitant.

Échelle <i>standardisée</i> d'insuline ultra-rapide (Humalog ^{md} ou Apidra ^{md} ou NovoRapid ^{md})	
Glycémie capillaire (mmol/L)	Dose d'insuline sous-cutanée
≤ 3,9 Hypoglycémie	Appliquer l'ordonnance collective 154
4,0 – 9,9	Pas d'insuline
10,0 – 11,9	4 unités
12 – 13,9	6 unités
14 – 15,9	8 unités
16 – 17,9	10 unités
18 – 19,9	12 unités
≥ 20 *	14 unités

* Contacter le médecin lorsque la glycémie est ≥ 20 mmol/L à deux moments consécutifs.

Ordonnance Collective

Gestion de la glycémie des usagers diabétiques de type 2 devant subir une procédure autre qu'une chirurgie ou un TEP Scan	N° :	OC-155
	Page :	5 de 6
	Émise le :	2011-01-17
	Révisée le :	2016-06-06
	Prochaine révision :	2016

Élaborée par :

Révisée par (lors de la mise à jour) :

Personnes consultées (dernière version) :

M^{me} Julie Racicot, pharmacienne

Validée par (dernière version) :

D^r François Aumond
Directeur des services professionnels

2016-06-06
Date

M^{me} Julie Racicot
Chef du Département de pharmacie

2016-06-06
Date

M^{me} Nathalie Thibault
Directrice des soins infirmiers

2016-06-06
Date

M^{me} Nancy Boily
Directrice des services multidisciplinaires

2016-06-06
Date

Approuvée par :

D^r Bruno Raby
Président du CMDP

2016-06-06
Date

Gestion de la glycémie des usagers diabétiques de type 2 devant subir une procédure autre qu'une chirurgie ou un TEP Scan	N°:	OC-155
	Page :	6 de 6
	Émise le:	2011-01-17
	Révisée le :	2016-06-06
	Prochaine révision :	2016

ANNEXE 1

Liste des médicaments inhibiteurs du cotransporteur sodium-glucose de type 2 (SGLT2) ou contenant de la metformine

INHIBITEURS DU SGLT2	
COMMERCIAL	GENÉRIQUE
Invokana ^{md}	Canagliflozine
Forxiga ^{md}	Dapagliflozine
Jardiance ^{md}	Empagliflozine
Xigduo ^{md}	Dapagliflozine + metformine

CONTENANT DE LA METFORMINE	
COMMERCIAL	GENÉRIQUE
Avandamet ^{md}	Metformine + rosiglitazone
Glucophage ^{md}	Metformine
Glumetza ^{md}	Metformine
Janumet ^d	Metformine + sitagliptine
Jentaduo ^{md}	Metformine + linagliptine
Kazano ^{md}	Metformine + alogliptine
Komboglyze ^{md}	Metformine + saxagliptine
Xigduo ^{md}	Metformine + dapagliflozine

Veillez prendre note que cette annexe peut être modifiée sans faire la révision de l'OC. De plus, cette annexe se retrouve également dans l'OC-034 et le PRO-165.