

## ORDONNANCE COLLECTIVE

### PRISE EN CHARGE RAPIDE DES USAGER(-ÈRE)S AYANT UNE MALADIE INFLAMMATOIRE DE L'INTESTIN (MII) DÉBUTANT UN TRAITEMENT IMMUNOSUPPRESSEUR OU 5-ASA

Date d'entrée en vigueur 2015-02-10

Incluant un protocole  Non  Oui : \_\_\_\_\_

Date de révision 2025-11-10

Période de validité (36 mois)

## 1. Situation clinique

### 1.1 Description

Initier des bilans sanguins de suivi pour les usager(-ère)s adultes ayant une MII qui sont immunosupprimé(e)s ou qui débutent un traitement immunsuppresseur ou 5-ASA.

### 1.2 But

- Planifier un suivi pour les usager(-ère)s à risque de développer des anomalies sanguines dues au traitement afin d'intervenir rapidement pour accélérer le diagnostic.
- Ajuster ou interrompre le traitement en cas d'anomalie.
- Débuter sans délai un traitement approprié pour prévenir la dégradation de l'état de l'usager(-ère) et éviter ainsi les visites aux urgences et les hospitalisations.

## 2. Professionnels habilités

- Infirmier(-ière)s du CIUSSS de l'Estrie – CHUS œuvrant dans les secteurs d'activités visés de clinique externe spécialisée de Gastroentérologie et possédant la formation, les connaissances et les compétences requises à l'application de la présente ordonnance collective.

## 3. Activités réservées

### 3.1 Professionnel visé par l'ordonnance collective

- Infirmier(-ière).
  - Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
  - Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance.

#### 4. Identification du prescripteur autorisé répondant

- Équipe médicale de la clinique MII ou un(e) infirmier(-ière) praticien(ne) spécialisé(e) (IPS).

## 5. Indications et conditions d'initiation

## 5.1 Groupes de personnes visées

Usager(-ère) adulte suivi(e) pour maladies inflammatoires de l'intestin (colite ulcéreuse, maladie de Crohn, colite indéterminée) par un gastroentérologue.

## 5.2 Secteurs d'activités visés

Clinique MII du CIUSSS de l'Estrie – CHUS.

### 5.3 Conditions à l'application de l'ordonnance

- Usager(-ère) adulte suivi(e) pour maladies inflammatoires de l'intestin (colite ulcéreuse, maladie de Crohn, colite indéterminée) par un gastroentérologue.
  - Usager sous traitement 5-ASA.
  - L'usager doit posséder une prescription pour un traitement immunosupresseur :
    - Thiopurines:
      - Azathioprine;
      - Mercaptopurine;
      - Methotrexate.
    - Les différents biologiques et biosimilaires, tels que :
      - Adalimumab;
      - Certolizumab;
      - Etrasimod;
      - Golimumab;
      - Gulselkumab;
      - Infliximab;
      - Mirikizumab;
      - Oanimob;
      - Risankizumab;
      - Tofacitin;
      - Upadacitinib;
      - Ustekinumab;
      - Vedolizumab.
    - Tout autre traitement immunosupresseur présentement en développement.

## 6. Contre-indications et limites

## Aucune

## 7. Procédure

1. L'infirmier(-ière) vérifie la catégorie de traitement immunosupresseur prescrit pour l'usager(-ère).

2. L'infirmier(-ière) initie les bilans sanguins de base suivants :

- FSC;
- ALT/AST;
- CRP;
- Autres analyses (voir encadré au point 4);
- Potassium, sodium, créatinine;
- Phosphatase alcaline;
- Bilirubine;
- Ferritine (maintien seulement);
- Calprotectine (maintien seulement).

- Pour les usager(-ère)s débutant un traitement immunsuppresseur, l'infirmier(-ière) détermine la fréquence des bilans sanguins en fonction du traitement suivi.
- Pour tous les débuts de traitement, prescrire un bilan de base avant l'introduction du médicament.

Traitement	Fréquence des laboratoires proposée	
	Début de traitement	Maintien
<b>Thiopurine</b>	Bilan à faire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• q 1 sem. x 2</li> <li>• q 2 sem. x 2</li> <li>• q 1 mois x 2</li> </ul>	• q 3 mois
<b>Methotrexate</b>	Bilan à faire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 sem. après le début</li> <li>• 1 mois après</li> </ul>	• q 3 mois
<b>Différents biologiques/biosimilaires</b>	Bilan au début du traitement	• q 3 mois OU q 2 perfusions si IV
<b>Tofacitinib et Upadacitinib</b>	Bilan + HDL-LDL et CK <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avant début</li> <li>• Semaines 4 et 8 après le début du traitement</li> </ul>	• q 3 mois • q 6 mois pour HDL-LDL et CK
<b>5-ASA</b>	Bilan au début du traitement Analyse urine, créatinine	• q 6 mois

3. Si l'usager(-ère) a déjà un traitement mentionné dans le tableau ci-dessus, le renouvellement des bilans se fait selon la fréquence inscrite au tableau.
4. La fréquence des bilans peut être modifiée si des résultats de laboratoire anormaux le nécessitent. L'infirmier(-ière) avisera le/la médecin traitant(e) de la condition de l'usager(-ère) et des examens demandés.
5. L'infirmier(-ière) documente dans sa note d'observation infirmière :
  - Les constats de l'évaluation effectuée;
  - L'utilisation de l'ordonnance collective CHUS-OC-GE-002.

## 8. Sources

- Boughrassa, F., et Framarin, A. (2014). *Usage judicieux de 14 analyses biomédicales. Rapport publié par l'institut national d'excellence en santé et services sociaux.*
- Dignass, A., Eliakim, R., Magro, F., Maaser, C., Chowers, Y., Geboes, K., & Van Assche, G. (2012). Second European evidence-based consensus on the diagnosis and management of ulcerative colitis part 1: definitions and diagnosis. *Journal Of Crohn's & Colitis*, 6(10), 965-990. doi:10.1016/j.crohns.2012.09.003
- Dignass, A., Lindsay, J., Sturm, A., Windsor, A., Colombel, J., Allez, M., & Van Assche, G. (2012). Second European evidence-based consensus on the diagnosis and management of ulcerative colitis part 2: current management. *Journal Of Crohn's & Colitis*, 6(10), 991-1030. doi:10.1016/j.crohns.2012.09.002.
- Gordon, H., Minozzi, S., Kopylov, U., Verstockt, B., Chaparro, M., Buskens, C., Warusavitarne, J., Agrawal, M., Allocca, M., Atreya, R., ... (2024). **ECCO Guidelines on Therapeutics in Crohn's Disease: Medical Treatment.** *Journal of Crohn's and Colitis*, 18(10), 1531–1555. <https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjae091>.
- Mowat, C., Cole, A., Windsor, A., Ahmad, T., Arnott, I., Driscoll, R. & Bloom, S. (2011). Guidelines for the management of inflammatory bowel disease in adults. *Gut*, 60(5), 571-607.
- Raine, T., Bonovas, S., Burisch, J., Kucharzik, T., Adamina, M., Annese, V., Bachmann, O., Bettenworth, D., Chaparro, M., Czuber-Dochan, W., ... (2022). **ECCO Guidelines on Therapeutics in Ulcerative Colitis: Medical Treatment.** *Journal of Crohn's and Colitis*, 16(1), 2–17. <https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjab178>.

## 9. Processus d'élaboration

### 9.1 Rédaction

Nom/Prénom	Titre/Fonction	Date
Plamondon, Sophie	Médecin	2015-02-10
Ruel, Joannie	Médecin	2016-05-18
Boulet, Céline	Infirmière clinicienne	2016-05-18
Grondin, Frédéric	Conseiller cadre clinicien	2016-05-18

### 9.2 Consultation/collaboration

Nom/Prénom	Titre/Fonction	Date
Lapré, Johanne	Conseillère cadre clinicienne	2016-05-18
Audet, Catherine	Infirmière clinicienne MII	2024-11-20
Ruel, Joannie,	Médecin-Gastroentérologue	2024-11-20

### 9.3 Validation

Nom/Prénom	Titre/Fonction	Date
		<a href="#">Cliquez ici pour entrer une date.</a>

### 9.4 Approbation

- Comité des documents d'encadrement clinique et des formulaires (OGOC)
- Comité pharmacologique (si l'ordonnance implique l'utilisation de médicament)
- Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)

## 10. Processus d'adoption

Nom/Prénom	Signature	Titre/Fonction	Date
Bourgault, Patricia	Document original signé	Directrice des soins infirmiers	2025-12-17
			<a href="#">Cliquez ici pour entrer une date.</a>

## 11. Historique des révisions

Version	Description	Auteur/responsable	Date
1	Révision avec modification	Audet, Catherine, infirmière clinicienne MII (DSSCC) Merkhi, Samia, conseillère cadre clinicienne (DSI) Paquin, Annie, Cheffe de service (DSSCC) Plamondon, Sophie, Médecin-Gastroentérologue (DMSP) Ruel, Joannie, Médecin-Gastroentérologue (DMSP)	2025-11-10
No	Description (Création, Adoption, Révision avec modification, Révision sans modification, etc.)	<a href="#">Nom, fonction (Acronyme de la direction)</a>	<a href="#">Cliquez ici pour entrer une date.</a>
No	Description (Création, Adoption, Révision avec modification, Révision sans modification, etc.)	<a href="#">Nom, fonction (Acronyme de la direction)</a>	<a href="#">Cliquez ici pour entrer une date.</a>