Ordonnance collective

TITRE :	A-1.51 Ajustement de la lévothyroxine (« Synthroid ») en début de grossesse		
NUMÉRO :	OC-CSSSM-INF 79		
PROTOCOLE OU RÈGLES D'UTILISATION EN RÉFÉRENCE :		**ENTRÉE EN VIGUEUR LE :**	**RÉVISION LE:**
PROFESSIONNELS AUTORISÉS :	▪ Infirmières cliniciennes du guichet d'accès de la trajectoire de la femme enceinte et des GMF ayant complété la formation relative au contenu de la première visite de grossesse. ▪ Pharmaciens des pharmacies communautaires de la région Memphrémagog.		
CLIENTÈLE VISÉE :	Clientes enceintes n'ayant pas encore rencontrée leur médecin de famille ou n'ayant pas de médecin de famille		
ACTIVITÉS RÉSERVÉES:	**Infirmières :** ▪ Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique. ▪ Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitorage et les ajustements du plan thérapeutique infirmier. ▪ Administrer et ajuster des médicaments et d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance. ▪ Initier des mesures diagnostiques. **Pharmaciens :** ▪ Initier ou ajuster la thérapie médicamenteuse selon une ordonnance et ce, en recourant aux analyses de laboratoire. ▪ Surveiller la thérapie médicamenteuse.		

1. INDICATIONS :

Clientèle présentant une hypothyroïdie traitée et requérant une optimisation de la dose de lévothyroxine (« Syntroid ») en raison des besoins accrus au début de la grossesse et qui répond aux conditions suivantes :

- Traitement avec lévothyroxine initié depuis plus de 2 mois avant la grossesse.
- Posologie inchangée depuis au moins 2 mois
- Dosage normal de TSH après le dernier changement de posologie

2. CONTRE-INDICATIONS :

Hypothyroïdie mal contrôlée durant les semaines précédant la grossesse (dosage hors limite dans les deux mois précédents la visite).

3. CONDITIONS D'INITIATION :

Cliente hypothyroïdienne qui débute une grossesse n'ayant pas accès à un médecin et dont la fonction thyroïdienne est débalancée.

4. INTENTIONS THÉRAPEUTIQUES :

Assurer un suivi de la fonction thyroïdienne de la cliente en début de grossesse

5. LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN

- Si la patiente présente un problème de non compliance et que la TSH est près de la valeur normale, attendre un mois avant de procéder à un ajustement et revoir dans 1 mois après avoir recontrôlé la TSH
- Si la patiente prenait de mauvaise façon sa médication i.e. avec des produits laitiers, du calcium et/ou du fer, faire l'enseignement et recontroler la TSH dans 1 mois, sans faire d'ajustement.

6. DIRECTIVES / RÉFÉRENCE AUX OUTILS CLINIQUES

- L'infirmière doit:
  - effectuer l'évaluation clinique et la collecte de données de la femme enceinte ;
  - vérifier la date de début de traitement avec la lévothyroxine ainsi que la date de la dernière modification de la dose de lévothyroxine afin de s'assurer que le début du traitement est de plus de 2 mois ainsi que de celle de son dernier ajustement.;
  - vérifier la posologie actuelle et s'assure de l'observance du traitement;
  - s'assurer que la dernière TSH mesurée était dans les valeurs normales;
  - compléter le formulaire de liaison (annexe 2) indiquant le changement de posologie souhaité. Celui-ci devrait correspondre à une augmentation de 25% de la dose en cours;
  - dispenser de l'enseignement sur les modalités de la prise du médicament;
  - informer la femme enceinte qu'elle doit prendre le médicament tous les jours à la même heure, de préférence le matin;
  - Informer la femme enceinte qu'elle doit espacer la prise de lévothyroxine, des produits laitiers, du fer et du calcium d'au moins 4 heures;
  - revoir avec la femme enceinte les signes d'hypo et d'hyperthyroïdie i.e. :

Hypothyroïdie	Hyperthyroïdie
La peau est plus froide et pâle	Transpiration accrue
Battements cardiaques moins rapides	Température de la peau plus élevée
Gain de poids	Perte de poids
Changement au niveau du goût	Battements cardiaques plus rapides
Manque d'énergie	Insomnie
Constipation	Nervosité

  - compléter la requête de laboratoire pour un contrôle de la TSH de 4 à 6 semaines plus tard en indiquant le nom du médecin qui fera le suivi.
- Sur réception du formulaire de liaison, le pharmacien ajuste la posologie de la lévothyroxine suite à l'analyse du dossier pharmacologique de la cliente.

7. SOURCES :

Clinical practice guideline: Investigation and management of primary thyroid dysfunction, 2008, Toward Optimized Practice Program working group.

RÉDIGÉ PAR		
Équipe multi du CSSS-IUGS		
COLLABORATEURS		
Révisée par Armelle Apter, Ph.	Chef du département de la pharmacie	
Nancy Lapointe, inf.		

APPROBATION PAR	NOM	SIGNATURE	DATE
Président du CMDP	Dr Yves Arcand		**2013-01-17**
Chef du département de pharmacie	Armelle Apter, Ph.		2013.05.01
Directrice de la DQSI	Lise St-Pierre		13-05-01
RÉVISION PAR	**NOM**	**SIGNATURE**	**DATE**
Président du CMDP	Dr Yves Arcand		
Chef du département de pharmacie	Armelle Apter, Ph.		
Directrice de la DQSI	Lise St-Pierre		

ANNEXE 1

AJUSTEMENT DE LA POSLOGIE DE LÉVOTHYRXINE CORRESPONDANT À 25% DE LA DOSE INITIALE

Dose initiale (mg)	Nouvelle dose avec augmentation de 25%		
	Dose calculée (mg)		Dose prescrite (mg)
0.025	0.031	→	0.05
0.05	0.062	→	0.075
0.075	0.093	→	0.1
0.088	0.11	→	0.112
0.1	0.125	→	0.125
0.112	0.14	→	0.15
0.125	0.156	→	0.175
0.15	0.19	→	0.2

Centre de santé et de services sociaux
de Memphrémagog

FORMULAIRE DE LIAISON POUR L'APPLICATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

79 OC-CSSSM-INF A-1.51
Ajustement de la Levothyroxine en début de grossesse

L'infirmière pourra ajuster la dose de Levothyroxine lorsque les conditions suivantes seront remplies :

Clientèle présentant une hypothyroïdie traitée et requérant une optimisation de la dose de lévothyroxine (« Syntroid ») en raison des besoins accrus au début de la grossesse et qui répond aux conditions suivantes :

- Traitement avec lévothyroxine initié depuis plus de 2 mois avant la grossesse
- Posologie inchangée depuis au moins 2 mois
- Dosage normal de TSH après le dernier changement de posologie
  Dosage et date : _____

Les ajustements de doses possibles sont :

Dose initiale (mg)	Nouvelle dose avec augmentation de 25%		
	Dose calculée (mg)		Dose prescrite (mg)
0.025	0.031	→	0.05
0.05	0.062	→	0.075
0.075	0.093	→	0.1
0.088	0.11	→	0.112
0.1	0.125	→	0.125
0.112	0.14	→	0.15
0.125	0.156	→	0.175
0.15	0.19	→	0.2

Prescription Levothyroxine : _____mg	
Nom de l'infirmière	Signature de l'infirmière
Nom du médecin qui fera le suivi :	
Date	

Formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective 79 OC-CSSSM-INF A-1.51

P:\08-DSMPD\Pharmacie\ORDONNANCES COLLECTIVES\Formulaire OC\79 OC-CSSM-INF A-1.51 Formulaire de liaison Ajustement Synthroid.doc