

ORDONNANCE COLLECTIVE

URGENCE (COATICOOK, WINDSOR, LAC-MÉGANTIC ET ASBESTOS) - INITIATION DU TRAITEMENT CORRECTIF D'UNE **HYPOGLYCÉMIE** CHEZ UN PATIENT CONNU DIABÉTIQUE ADULTE ET PÉDIATRIQUE

Validé par Maryse Grégoire, conseillère cadre clinicienne - Urgence

Date d'entrée en vigueur 2020-12-04

Incluant un protocole Oui Non

Approuvé par CMDP
Direction des soins infirmiers

Date de révision

Date de péremption 2023-12-04

1. Objet

1.1 Description

- **UNIQUEMENT SI LE MÉDECIN N'EST PAS SUR PLACE**, corriger une hypoglycémie suite à l'analyse des résultats de la glycémie capillaire obtenue chez un patient connu diabétique symptomatique ou non.

1.2 But

- Prévenir ou réduire l'évolution des complications, à court terme relié à une hypoglycémie, en corrigeant l'hypoglycémie par un apport suffisant en glucides.

2. Professionnels habilités

- Les infirmières des urgences de Coaticook, Windsor, Mégantic et Asbestos ayant reçu la formation nécessaire à l'application de cette ordonnance **UNIQUEMENT SI LE MÉDECIN N'EST PAS SUR PLACE**.

3. Activités réservées

3.1 Professionnel visé par l'ordonnance collective

- Infirmières
 - Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
 - Initier des mesures thérapeutiques, selon une ordonnance.

- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
- Administrer et ajuster des médicaments et d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

4. Secteurs d'activités visés

- Urgences du RLS de Coaticook, Val-St-François (Windsor), Granit (Lac-Mégantic) et Asbestos

5. Médecin répondant

- D^{re} Marie-Maud Couture, chef médicale des urgences du CIUSSS de l'Estrie – CHUS

6. Indications et conditions d'initiation

6.1 Groupes de personnes visées

- Patient connu diabétique présentant les signes et symptômes décrits au point 6.2

6.2 Conditions à l'application de l'ordonnance

Signes et symptômes autonomes Hypoglycémie ou glycémie inférieure à 4 mmol/L	Signes et symptômes neuroglucopéniques Hypoglycémie ou glycémie inférieure à 4 mmol/L
<ul style="list-style-type: none">■ Tremblement■ Sueurs froides■ Fringale (faim)■ Pâleur■ Faiblesse générale■ Palpitations	<ul style="list-style-type: none">■ Céphalée■ Paresthésie■ Parésie■ Étourdissement■ Engourdissement

7. Contre-indications et limites

CETTE ORDONNANCE COLLECTIVE EST APPLICABLE UNIQUEMENT SI LE MÉDECIN N'EST PAS SUR PLACE.

- Clientèle non connue diabétique
- Clientèle de chirurgie bariatrique
- Client présentant une altération de l'état de conscience (confusion, coma)
- Client présentant une difficulté de déglutition (dysphagie)
- Clientèle sous diète NPO
- Clientèle sous gavage ou hyperalimentation intraveineuse (HAIV)
- Clientèle néonatale et nouveau-nés de la maternité

8. Procédure

Lors du dépistage d'une hypoglycémie, l'infirmière doit :

- Suivre l'algorithme pour correction d'une hypoglycémie chez la clientèle connue diabétique adulte et pédiatrique (annexe A).

IMPORTANT

PRINCIPES GÉNÉRAUX POUR LA CORRECTION DE L'HYPOGLYCÉMIE

En tout temps, l'infirmière doit communiquer avec le médecin responsable ou le médecin traitant pour tout résultat **inférieur à 2,5 mmol/L**

OU

Lorsqu'elle juge que ses compétences ne lui permettent pas de corriger l'hypoglycémie

OU

Lors de situations non prévues par l'ordonnance collective. Pour la correction d'une hypoglycémie, il est important de corriger avec l'apport recommandé en glucides.

- **Un apport en glucides inférieur** aux recommandations ne permettra pas de corriger l'hypoglycémie, ce qui peut représenter un risque de complication à court terme pour le patient.
- **Un apport en glucides supérieur** aux recommandations pourra provoquer un déséquilibre des tendances glycémiques chez le patient, pouvant même mener à des hyperglycémies.

8.1 Documentation de l'ordonnance collective au dossier

- Sur la **feuille d'ordonnance pharmaceutique** :
 - Inscrire le nom des médicaments, les doses, la voie d'administration, la fréquence;
 - Inscrire selon l'ordonnance collective – numéro OC-ER-009.
- Sur le **profil pharmaceutique** :
 - Transcrire l'ordonnance au profil selon la procédure habituelle;
 - L'intervenant qui administre la médication, l'enregistre au profil selon la procédure habituelle.
- Sur la **feuille de note d'observation de l'infirmière** :
 - Les éléments d'évaluation qui justifient l'application de l'ordonnance collective;
 - Les interventions posées en fonction des évaluations requises;
 - Les résultats (ex. réaction du patient, efficacité du traitement, effets secondaires, etc.).

9. Sources

- CHUS 2015 – Ordonnance collective Initiation du traitement correctif d'hypoglycémie chez un patient connu diabétique adulte et pédiatrique.
- Association Canadienne du diabète-ACD (2013). Lignes directrices de pratique clinique de l'ACD pour la prévention et le traitement du diabète au Canada.

10. Processus d'élaboration

10.1 Rédaction

Nom : Therrien Prénom : Isabelle , chef de service – Urgence – RLS Memphrémagog et Coaticook Date : 2019-11-11

Nom : Grégoire Prénom : Maryse , conseillère cadre clinicienne - Urgence Date : 2019-11-11

10.2 Consultation/collaboration

Nom : Dr Gauthier Prénom : Jean , médecin Date : 2019-11-11

Nom : Apter Prénom : Armelle , pharmacienne Date : 2019-11-11

Nom : Boulanger Prénom : Chantal , chef de service – Urgence – RLS Memphrémagog et Coaticook Date : 2019-11-11

Nom : Gagnon Prénom : Claudie , coordonnatrice des services des urgences et préhospitaliers Date : 2019-11-11

Nom : Dre Collinge Prénom : Marie-Laure , médecin Date : 2019-11-11

Nom : Racicot-Blanchette Prénom : Karine , infirmière clinicienne Date : 2019-11-11

Nom : Labrecque Prénom : Julie , chef de service – Urgence – RLS Val-St-François et Asbestos Date : 2019-11-11

Nom : Dr Paquin Prénom : Jean-Michel , médecin Date : 2019-11-11

Nom : Dr Poitras Prénom : François , médecin Date : 2019-11-11

10.3 Approbation

- Comité pharmacologique (si l'ordonnance implique l'utilisation de médicament)
- Comité de Gestion des outils cliniques (CGOC)

11. Processus d'autorisation

Nom, prénom : Bolduc, Brigitte Signature : Document original signé , pour la Présidente du CMDP Date : 2020-02-11

Nom, prénom : Schoos, Nathalie Signature : Document original signé , Directrice des soins infirmiers Date : 2020-02-03

12. Historique des révisions

Nom : Therrien Prénom : Isabelle Date : 2019-11
Grégoire Prénom : Maryse

Nom : Prénom : Date :

Nom : Prénom : Date :

Nom : Prénom : Date :

Nom : Prénom : Date :

Annexe A - Algorithme pour correction hypoglycémie clientèle connue diabétique adulte et pédiatrique

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke



**Algorithme pour correction d'une hypoglycémie
Chez la clientèle connue diabétique adulte et pédiatrique**

*** Alerte * Ne pas appliquer le protocole et aviser le médecin si :**

- Altération de l'état de conscience (confusion, coma)
- Diète NPO
- Gavage ou HAIV
- Clientèle néonatale et nouveaux-nés de la maternité
- Clientèle non connue diabétique
- Clientèle de chirurgie bariatrique
- Difficulté de déglutition

Signes et symptômes d'hypoglycémie	
1. Autonomes - Tremblement - Sueurs froides - Fringale (faim)	2. Neuroglucopéniques Symptômes neurologiques : - céphalée - paresthésie - parésie - étourdissement - engourdissement

