

OC-08-004	Ajustement des hypolipémiants (statines et ézétimibe) et initiation d'analyses de laboratoire dans la prise en charge du risque cardiovasculaire	
Version n° 3	Entrée en vigueur : 2017-05	Révisée le : 2022-10
Installation(s) : Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
Territoire(s) visé(s) : Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
Service(s) visé(s) : GMF-U, GMF intra établissement, Centre d'enseignement et clinique des maladies chroniques en 1 ^{ère} et 2 ^{ème} ligne, CLSC de Parent, Centre de Santé Wemotaci et Clinique Acokan.		

Référence à un protocole : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Protocole médical national N°628005 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) en vigueur sur le site web, portant sur l'ajustement des hypolipémiants (statines et ézétimibe) dans la prise en charge du risque cardiovasculaire.
Professionnels visés par l'ordonnance : Les infirmières habilités qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires à l'ajustement des hypolipémiants.
Activités réservées : <ul style="list-style-type: none">• Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;• Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance (annexe 1) ;• Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.
Clientèle visée : Usager de 18 ans ou plus qui suit un traitement hypolipémiant (statine seule ou avec ézétimibe) dans le cadre de sa stratégie de prise en charge de son risque cardiovasculaire et adressée par un médecin pour un suivi conjoint avec un professionnel habilité visé par cette ordonnance.
Situation clinique visée par l'ordonnance : Atteindre les valeurs cibles recommandées par la Société canadienne de cardiologie chez les usagers atteints de dyslipidémie afin de prévenir les complications cardiovasculaires et cérébrovasculaires. Les valeurs de suivi lipidiques sont mentionnées à l'annexe 1 du Protocole médical national N°628005 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux.

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

Le médecin prescripteur doit préalablement :

- avoir posé le diagnostic de dyslipidémie;
- avoir déterminé les cibles thérapeutiques visées;
- avoir prescrit le ou les hypolipémiant(s);

- avoir complété l'ordonnance préimprimée individuelle MCQ0136 présente à l'annexe 1.

L'infirmière doit préalablement consulter les algorithmes de prévention du risque cardiovasculaire de l'INESSS pour accéder à l'information complémentaire :

- usager **avec conditions cliniques particulières**
https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Algo_statines/Prevcarioavec/PrevRisqueC V-avec-algo_1.pdf
- usager **sans conditions cliniques particulières**
https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Algo_statines/Prevcariosans/PrevRisqueC V-sans-algo_1.pdf

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

1. Promouvoir la modification des habitudes de vie et assurer le suivi des objectifs et des cibles de résultats non lipidiques fixés par l'utilisateur à l'aide des outils suivants :

- Feuille de suivi : *Mon risque cardiovasculaire*
https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Medicaments/Statine_Feuille-suivi-Interactive_.pdf
- Calculatrice : *Prévention des risques cardiovasculaires*
<http://calculatricercv.inesss.qc.ca/>

Ces outils d'aide à la décision permettent au professionnel de la santé de présenter à l'utilisateur l'impact de la modification des habitudes de vie ou de la prise d'une statine sur le risque cardiovasculaire.

2. Optimiser le traitement hypolipémiant.
Valeurs de suivi : 80 % d'adhésion à la statine prise en continu.

L'adhésion au traitement est validée par le suivi des marqueurs lipidiques :

- Lipoprotéines de faible densité (LDL) ciblées;
- Marqueurs alternatifs : - Non-HDL (Cholestérol total – HDL¹)
- Apolipoprotéine B (Apo B)

¹HDL : Lipoprotéine de haute densité.

CONTRE-INDICATIONS

- Usager de 18 ans et moins.
- Grossesse ou allaitement.
- Hypercholestérolémie familiale.

- Insuffisance rénale chronique avec un débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) inférieur à 20 mL/minute/1,73 m².
- Insuffisance hépatique grave.

LIMITES/ORIENTATIONS VERS LE MÉDECIN

Faire appel au médecin qui a rédigé l'ordonnance ou au médecin répondant dans les situations suivantes :

- Non-obtention des valeurs de suivi lipidiques : écart de plus de 10 % par rapport à la dose maximale inscrite dans cette ordonnance ou la dose maximale tolérée, sans option alternative prévue dans l'ordonnance;
- Résultat d'analyse de laboratoire en dehors de l'écart des valeurs normales : LDL supérieures ou égales à 5 mmol/L et causes secondaires exclues;
- Apparition d'une contre-indication ou d'une intolérance musculaire en cours de traitement sans statine alternative prévue dans l'ordonnance;
- Maintien des effets indésirables intolérables sans statine alternative prévue dans l'ordonnance;
- Myopathie non associée à une valeur de créatine kinase (CK) supérieure à 10 fois la limite supérieure normale (LSN) ou deux valeurs consécutives entre 5 et 10 fois la LSN.

Diriger l'utilisateur vers le médecin qui a rédigé l'ordonnance ou au médecin répondant dans les situations suivantes :

- Résultat d'analyse de laboratoire en dehors de l'écart des valeurs normales :
 - enzymes musculaires : CK supérieure ou égale à 10 fois la LSN ou deux valeurs consécutives entre 5 et 10 fois la LSN;
 - triglycérides supérieurs à 5,6 mmol/L : risque de pancréatite;
 - Alanine aminotransférase (ALT) supérieures à 3 fois la LSN.
- Inobservance régulièrement notée;
- Détérioration de l'état de santé;
- Lorsque la durée prévue de cette ordonnance arrive à échéance.

Diriger l'utilisateur à l'urgence pour une consultation dans les situations suivantes :

- Résultat d'analyse de laboratoire en dehors de l'écart des valeurs normales :
 - CK plus de 40 fois la LSN : suspicion importante de rhabdomyolyse.

DIRECTIVES

- Procéder à l'ajustement selon le *Protocole médical national N° 628005* de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

- Remplir le formulaire de *Liaison pour le pharmacien communautaire* (annexe 2) lors d'ajustement de la médication ou lors de modification du traitement si non obtention des valeurs de suivi lipidiques ou apparition d'une contre-indication ou d'une intolérance musculaire à la statine initiale.
- Optimiser, avec une équipe interprofessionnelle, les habitudes de vie et la prise en charge des conditions qui font augmenter le risque cardiovasculaire.

MÉDECIN RÉPONDANT

En cas de problèmes ou pour toutes autres questions en regard de l'application de l'ordonnance collective, le professionnel se réfère au médecin répondant.

En l'absence du médecin répondant ayant rédigé l'ordonnance, se référer au médecin assigné aux consultations sans rendez-vous.

ANNEXES

- Annexe 1 Ordonnance préimprimée individuelle MR60136
Annexe 2 Formulaire de liaison à l'attention du pharmacien communautaire MR60138.

BIBLIOGRAPHIE

<https://www.inesss.qc.ca/thematiques/medicaments/protocoles-medicaux-nationaux-et-ordonnances-associees/protocoles-medicaux-nationaux-et-ordonnances-associees/hypolipemiants.html>

OUTILS COMPLÉMENTAIRES

Protocole médical national N° 628005 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux en vigueur sur le site web

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Hypolipemiants/INESSS_PMN_hypolipemiants.pdf

Usager avec conditions cliniques particulières

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Algo_statines/Prevcardioavec/PrevRisqueCV-avec-algo_1.pdf

Usager sans conditions cliniques particulières

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Algo_statines/Prevcardiosans/PrevRisqueCV-sans-algo_1.pdf

Feuille de suivi : *Mon risque cardiovasculaire*

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Medicaments/Statine_Feuille-suivi-Interactive_.pdf

Calculatrice : *Prévention des risques cardiovasculaires*

<http://calculatricercv.inesss.qc.ca/>

MOTS-CLÉS

- Dyslipidémie
- Ajustement
- Hypolipémiant

APPROBATION / ADOPTION

ÉLABORATION	Sabrina Béland, ASI à la coordination du Programme de prévention et gestion intégré en maladies chroniques (PPGIMC)	
COLLABORATION	S. O.	
ANNULE ET REMPLACÉ	CIUSSS MCQ	OC-08-004 (Version 2) : Ordonnance collective nationale <i>Ajustement des hypolipémiants et analyses de laboratoire pour le suivi de la dyslipidémie.</i> OPI-08-001 (Version 2 :MR60136) <i>Ajustement des hypolipémiants (statines et ézétimibe) et initiation d'analyses de laboratoire</i>
APPROUVÉE PAR :	<p>Approbation électronique Julie St-Onge Directrice adjointe Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections</p> <p>Approbation électronique Dr Simon Toussaint Chef de département de médecine générale</p> <p>Approbation électronique Mathieu Lapointe Chef du Département de pharmacie</p>	<p>2022-11-04</p> <p>2022-11-02</p> <p>2022-11-04</p>
ADOPTÉE PAR :	<p>Original signé Dr Lossany Touré Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens</p>	2023-01-31

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



MR60136

Identification de l'utilisateur	
Dossier :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
D.D.N. :	_____ - _____ - _____
	AAAA MM JJ

Ordonnance préimprimée individuelle

AJUSTEMENT DES HYPOLIPÉMIANTS (STATINES ET ÉZÉTİMIBE) ET INITIATION D'ANALYSES DE LABORATOIRE

OPI-08-001	Version no : 2	Entrée en vigueur : 2017-09	Révisée le : 2020-10
Installations visées : Toutes les installations concernées			
Secteurs visés : GMF-U, GMF intra établissement, Service aux personnes diabétiques du Centre multiservices de santé et services sociaux St-Joseph, Centre de prévention clinique (maladies chroniques) d' Centre multiservices de santé et de services sociaux Cloutier, Clinique des maladies chroniques de l'Hôpital du Centre de la-Mauricie, Centre d'enseignement du diabète du CLSC du Centre de la Mauricie, CLSC de Parent, Centre de Santé de Vermetaci.			
Allergie à :		_____ (cm)	Poids (kg) :
Ajustement du traitement initial		Valeur cible : _____	
Statine		Ézétimibe en combinaison avec la statine	
Nom de la molécule : _____		Prise en prévention secondaire uniquement	
Posologie : _____ Dose maximale : _____		<input type="checkbox"/> Ézétimibe 10 mg DIE PO	
Durée du traitement : <input type="checkbox"/> _____ (2 ans maximum)		Durée de traitement : <input type="checkbox"/> _____ (2 ans maximum)	
Pour la pharmacie : NE PAS SERVIR d'EMBLÉE les options ci-dessous			
OPTIONS POSSIBLES POUR MODIFIER LE TRAITEMENT			
1) Non-obtention des valeurs de suivi lipidiques			
Statine alternative d'intensité plus élevée à la suite de l'appréciation de la condition de santé, y compris les analyses de laboratoire.			
<input type="checkbox"/> Changer pour cette statine et aviser le médecin qui a rédigé cette ordonnance.			
Nom de la molécule : _____ Posologie : _____			
Dose maximale : _____ Durée du traitement : <input type="checkbox"/> _____ (2 ans maximum)			
<input type="checkbox"/> Faire appel au médecin qui a rédigé cette ordonnance.			
Ézétimibe à ajouter à la statine, en cas échéant, en prévention secondaire uniquement et à la suite de l'appréciation de la condition de santé, y compris les analyses de laboratoire.			
<input type="checkbox"/> Ajouter à la statine l'ézétimibe 10 mg DIE PO et aviser le médecin qui a rédigé cette ordonnance.			
<input type="checkbox"/> Ne pas ajouter l'ézétimibe et diriger l'utilisateur vers le médecin qui a rédigé cette ordonnance.			
2) Apparition d'une contre-indication ou d'une intolérance musculaire à la statine initiale			
Statine alternative à la suite de l'appréciation de la condition de santé, y compris les analyses de laboratoire et une tentative de gestion de l'intolérance, le cas échéant.			
<input type="checkbox"/> Changer pour cette statine et aviser le médecin qui a rédigé cette ordonnance			
Nom de la molécule : _____ Posologie : _____			
Dose maximale : _____ Durée du traitement : <input type="checkbox"/> _____ (2 ans maximum)			
<input type="checkbox"/> Faire appel au médecin qui a rédigé cette ordonnance.			
PROTOCOLE MÉDICAL NATIONAL			
<input type="checkbox"/> J'autorise l'infirmière de la clinique à procéder à l'ajustement des hypolipémiants (statines et ézétimibe) et initiation d'analyses de laboratoire dans la prise en charge du risque cardiovasculaire pour un suivi conjoint, selon le protocole médical national N° 628005 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux en vigueur sur le site web au moment de l'application de cette ordonnance.			
Signature du médecin : _____		No de permis : _____	Date : _____ Heure : _____
			AAAA-MM-JJ HH:MM

OPI-08-001 MR60136 |
2021-04-08

**AJUSTEMENT DES HYPOLIPÉMIANTS (STATINES ET ÉZÉTİMIBE)
ET INITIATION D'ANALYSES DE LABORATOIRE**

Dossier de l'utilisateur
Page 1 de 1



MR60138

Identification de l'utilisateur

Dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

D.D.N. : _____
AAAA MM JJ

Formulaire de liaison à l'intention des pharmacies communautaires

À la suite de l'application d'une ordonnance collective

Pharmacie : _____ Tél./Télec. : _____

Titre de l'ordonnance collective :	Ajustement des hypolipémiants (statines et ézétimibe) et initiation d'analyses de laboratoire	
Numéro du document :	OC-08-004 Protocole médical national de l'INESSS N° 628005	
Adopté en établissement par :	Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)	Date : 2021-06
Clientèle visée :	Usager de 18 ans ou plus qui suit un traitement par hypolipémiant (statine seule ou avec ézétimibe) dans le cadre de sa stratégie de prise en charge de son risque cardiovasculaire et adressée par un médecin pour un suivi conjoint avec un professionnel habilité visé par cette ordonnance.	
Hypolipémiant # 1 :	_____	
Ajustement de la posologie :	_____	
Usager avisé du changement de posologie :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Durée du traitement : _____	
Données pertinentes/Justification clinique		

<input type="checkbox"/> Application de la modification de traitement telle que prescrit par le médecin dans l'OPI-08-004		
Raisons : <input type="checkbox"/> Non-obtention de valeurs de suivi lipidiques		
<input type="checkbox"/> Apparition d'une contre-indication ou d'une intolérance musculaire à la statine initiale		
Modification du traitement : <input type="checkbox"/> Changer pour cette statine : _____		
<input type="checkbox"/> Ajouter à la statine l'Ézétimibe 10 mg DIE PO		
Médecin prescripteur :		
Nom :	Prénom :	Numéro de permis :
_____	_____	_____
Coordonnées : _____		
Identification de l'infirmière :		
Nom :	Prénom :	Numéro de permis :
_____	_____	_____
Signature de l'infirmière :		Date :
_____		_____
Coordonnées : _____		
<i>Ce formulaire représente le formulaire original. La pharmacie identifiée est le seul destinataire.</i>		