

**ORDONNANCE
INDIVIDUELLE
(O.I.)**

**OBJET : INSULINE SOUS-CUTANÉE
ET HYPOGLYCÉMIANTS ORAUX (HGO)**

Code : O.I. 19

DÉFINITION : Médicaments contrôlant la glycémie

ACCEPTÉE PAR :

Comité de pharmacologie le : 2013-09-11
Exécutif du CMDP le : 2013-10-17
Exécutif du CII le : 2013-09-24

Poids : _____ Kg

Allergie : _____

RÉVISÉE LE :

INDICATION Traitement du diabète et de l'hyperglycémie

TOUT AJOUT OU CHANGEMENT À CETTE ORDONNANCE DOIT ÊTRE RÉDIGÉ SUR UNE NOUVELLE FEUILLE

1. Doses fixes d'insuline sous-cutanée		Déjeuner	Dîner	Souper	HS	Spécifications (ex : cesser, STAT, suspendu)
Basale	Lente : Levemir ^{mc} ou Lantus ^{mc}	unités		unités	unités	
	Intermédiaire : NPH ^{mc} ou Humulin N ^{mc}	unités		unités	unités	
Prandiale	Régulière : Toronto ^{mc} ou Humulin R ^{mc}	unités	unités	unités		
	Ultra-rapide : NovoRapid ^{mc} ou Humalog ^{mc} ou Apidra ^{mc}	unités	unités	unités		

Aucun changement Autogestion par l'utilisateur

2. Fréquence des glycémies capillaires : _____

3. Échelle d'insuline sous-cutanée (s'il y a lieu, l'échelle s'ajoute aux doses fixes) :

Poursuivre échelle d'insuline Modifier échelle d'insuline Cesser échelle d'insuline

Fréquence d'administration de l'échelle d'insuline :

QID, demi-dose HS Q4H ad reprise alimentation puis QID, demi-dose HS

TID (déjeuner, dîner, souper) Autre :

Type d'insuline	<input type="checkbox"/> Régulière : Toronto ^{mc} ou Humulin R ^{mc}			
	<input type="checkbox"/> Ultra-rapide : NovoRapid ^{mc} ou Humalog ^{mc} ou Apidra ^{mc}			
Glycémie (mmol/L)	<input type="checkbox"/> Dose réduite ¹	<input type="checkbox"/> Dose standard ²	<input type="checkbox"/> Dose majorée ³	<input type="checkbox"/> Dose personnalisée
3,9 et moins	Appliquer P.S. 20 Traitement d'hypoglycémie			
10 à 11,9	0 unité	2 unités	4 unités	unités
12 à 13,9	0 unité	2 unités	6 unités	unités
14 à 15,9	0 unité	4 unités	8 unités	unités
16 à 17,9	4 unités	6 unités	10 unités	unités
18 à 19,9	4 unités	8 unités	12 unités	unités
20 et plus	6 unités	10 unités	14 unités	unités

4. Hypoglycémiant oraux, autres spécifications ou modifications ou HGO idem

5. Aviser médecin si :

Glycémie 3.9 et moins Glycémie 20 et plus Mange moins de 50 % du contenu du plateau au repas

Autre

Signature médecin:

Date :

Heure :

DSI/\Ordonnances individuelles\O.I. 19 - Insuline sous-cutanée et hypoglycémiant oraux (HGO).docx

- Suggéré pour usager âgé, avec syndrome de fragilité et ayant déficits cognitifs
- Suggéré pour usager ayant dose d'insuline de 0,5 unité/kg/jour ou moins ou usager moins âgé sans déficit cognitif
- Suggéré pour usager ayant dose d'insuline de 0,8 unité/kg/jour ou plus ou condition particulière telle la corticothérapie