



ORDONNANCE COLLECTIVE

NO. 7.13

OBJET

PROTOCOLE D'AJUSTEMENT DU FUROSÉMIDE

Ajustement de la dose de Furosémide par l'infirmière de la clinique d'insuffisance cardiaque auprès des usagers qui rapportent un gain pondéral dû à une surcharge liquidienne.

INDICATION

Pour tous les usagers suivis par l'infirmière de la clinique d'insuffisance cardiaque.
Pour tous les usagers qui se pèsent de façon régulière.

APPLICATION

Infirmiers(ères) travaillant à la clinique d'insuffisance cardiaque du Centre de santé et de services sociaux du Sud de Lanaudière, centre hospitalier Pierre-Le Gardeur

ORDONNANCE

Demander à l'usager de se peser tous les matins.
Si le gain pondéral observé en 7 jours ou moins est situé entre (1.5 kg et 2.2 kg) demander à l'usager de communiquer avec l'infirmière de la clinique.

Déterminer l'histoire de l'usager, si le gain de poids est dû à une surcharge liquidienne.

Si le résultat est positif, ajuster la dose de Furosémide selon le tableau suivant.

Dose de Furosémide initiale	Dose temporaire de Furosémide si gain pondéral entre 1.5 kg et 2.2 kg (3 et 5 lbs)
20 mg die	40 mg die
40 mg die	40 mg q am et 20 mg à 16h00
60 mg die (ou 40 mg q am et 20 mg q pm)	40 mg bid
80 mg die (ou 40 mg bid)	80 mg q am et 40 mg q pm
120 mg die (ou 60 mg bid)	80 mg bid
160 mg die (ou 80 mg bid)	120 mg q am et 80 mg q pm

Si le gain pondéral est supérieur à 2,2 kg (5 lbs) :

- A. et le patient est asymptomatique (dyspnée stable), suivre le tableau ci-haut.
- B. et le patient est symptomatique (dyspnée augmentée), le référer au cardiologue de la clinique.

Durée : jusqu'au retour au poids usuel (maximum 72h).

APRÈS CHANGEMENTS :

Faire contresigner la modification de dosage par le cardiologue dans les 48 heures et évaluer la pertinence d'une visite médicale et d'un bilan biochimique.

Un suivi téléphonique auprès du patient sera fait 24-72h plus tard.