



ORDONNANCE COLLECTIVE

Ajustement des doses d'inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA) au Programme Interdisciplinaire en Insuffisance Cardiaque (PIIC)

NO : 7.14

Date de mise en vigueur :

Date de révision :

PROFESSIONNELS VISÉS :

Pharmaciens(nes) œuvrant à l'hôpital Pierre-Le Gardeur au PIIC.

PROGRAMME CONCERNÉ :

Programme Interdisciplinaire en Insuffisance Cardiaque (PIIC)

CLIENTÈLE VISÉE :

Patients suivis au PIIC, en externe.

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION :

Patients insuffisants cardiaques (avec FE < 40 %) recevant déjà un IECA, chez qui la dose cible n'est pas atteinte, dans le but d'augmenter graduellement la dose jusqu'aux doses cibles recommandées (augmentation par palier de 50 à 100%).

Les médicaments suivants sont visés	Doses cibles
Ramipril (Altace)	5 mg bid
Enalapril (Vasotec)	10 mg bid
Lisinopril (Zestril, Prinivil)	20 mg die
Trandolapril (Mavik)	4 mg die
Périndopril (Coversyl)	8 mg die
Fosinopril (Monopril)	40 mg die
Quinapril (Accupril)	20 mg bid

Les patients doivent avoir une symptomatologie stable.

CONTRE INDICATION :

Un K^+ ≥ 5.0 , une ClCr <30mL/min ou une hausse récente de la Créatinine de plus de 15 %, une TA <100/x ou étourdissements ou syncope : pas d'augmentation de dose. Aviser cardiologue si présence de toux non productive d'une durée > 2 semaines.

DIRECTIVES / RÉFÉRENCE AUX OUTILS CLINIQUES :

Lors d'ajustement, des prélèvements sanguins de contrôle doivent être faits 1 à 3 semaines plus tard (BUN, Créatinine, K^+), un suivi téléphonique est également fait une semaine après le changement afin de s'assurer de l'état clinique du patient. Le patient devrait être revu à l'intérieur d'un intervalle ne dépassant pas 6 semaines.

RÉFÉRENCE À UN AUTRE DOCUMENT :

L'ordonnance collective s'applique dès qu'un patient est référé au PIIC par un cardiologue du CH Pierre Le Gardeur.

Ref : Recommandations de la Conférence consensuelle de la Société canadienne de cardiologie 2006 sur l'insuffisance cardiaque : Diagnostic et prise en charge .

ACC/AHA 2005 guideline update for the diagnosis and management of chronic heart failure in the adult.