

ORDONNANCE COLLECTIVE

EFFECTUER LE BILAN SANGUIN MENSUEL COMPLET ET LES TESTS DE DÉPISTAGE APPROPRIÉS CHEZ L'USAGER DIALYSÉ

Établissement : CISSS de Lanaudière

Numéro de l'ordonnance collective : OC CISSS 73

Période de validité : 3 ans (Décembre 2027)

SITUATION CLINIQUE

Tous les usagers du CISSS de Lanaudière étant dialysés (intra-hospitalier ou à domicile) chez qui des bilans sanguins mensuels complets et des tests de dépistage appropriés doivent être faits en fonction du mois de l'année.

PROFESSIONNELS AUTORISÉS

Les infirmier(ères) et les infirmier(ères) auxiliaires du CISSS de Lanaudière œuvrant en hémodialyse (HD) et en dialyse péritonéale (DP).

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES VISÉES

Activités réservées de l'infirmier(ère) :

- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
- Effectuer des dépistages diagnostiques invasifs, selon une ordonnance.
- Appliquer des techniques invasives.

Activités réservées de l'infirmier(ère) auxiliaire :

- Effectuer des prélèvements, selon une ordonnance.

INDICATIONS

Aucune indication additionnelle.

CONTRE-INDICATIONS

Aucune.

INTENTION OU CIBLE THÉRAPEUTIQUE

- Effectuer un suivi mensuel complet et approprié pour l'utilisateur dialysé.
- Ajuster les traitements d'HD ou de DP.
- Ajuster les interventions en fonction des résultats.

PROTOCOLE MÉDICAL

1. ÉVALUATION DE LA CONDITION DE SANTÉ

Identifier les prélèvements et les tests de dépistage à effectuer.

2. INVESTIGATION COMPLÉMENTAIRE

- Effectuer les bilans sanguins ainsi que les tests de dépistage selon le tableau en annexe.
- Les bilans mensuels sont faits en ordre alphabétique avec le nom de famille des usagers en HD intrahospitalière conformément à la marche à suivre interne.
- Lors de la première dialyse, effectuer les prélèvements suivants :
 - Hbs Ag;
 - Anti-Hbs;
 - Anti Hbc total;
 - VIH;
 - Hépatite C;
 - Varicelle;
 - Formulaire de dépistage PCI lors d'une admission (si usager non hospitalisé).
- Si les résultats d'Hbs Ag sont positifs, effectuer le prélèvement : HBVDNA à 0 et 6 mois.
- Lorsqu'un usager est en cours de vaccination pour l'hépatite B, ne pas faire d'Hbs Ag.
- Le dosage des anticorps circulants doit être effectué :
 - Chaque deux mois, pour les receveurs immédiats de greffe;
 - Deux semaines post-transfusion sanguine, pour les receveurs immédiats de greffe.
- Posthospitalisation de 24 heures ou plus dans un centre hospitalier qui n'est pas sur la liste des centres hospitaliers en éclosions du Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) dans la dernière année, faire le dépistage à l'admission de l'usager pour le SARM ou le SARO et l'ERV. Il n'est pas requis de mettre l'usager en isolement.
- Posthospitalisation de 24 heures ou plus il y a moins de trois mois dans un centre sur la liste des centres en éclosions du MSSS, faire le dépistage pour les ERV et/ou les EPC (selon l'éclosion) entre les jours 0 et 7 ainsi que 14 et mettre l'usager en isolement jusqu'à l'obtention de tous les résultats.
- Posthospitalisation de 24 heure ou plus il y a plus de 3 mois dans un centre sur la liste des centres en éclosions du MSSS, faire le dépistage pour les ERV et/ou les EPC (selon l'éclosion) entre les jours 0 et 7 ainsi que 14 et mettre l'usager en isolement jusqu'à l'obtention de deux résultats négatifs.
- Si l'usager fait de la fièvre, c'est-à-dire une température corporelle égale ou supérieurs à 37,3 °C ou un écart de plus de 0,5° C à sa valeur pré-dialyse, procéder aux bilans suivants : FSC, CRP, PCT, Hémoculture x 2. Faire un test COVID, RSV, influenza si présence de symptômes d'IVRS.
- Si l'usager présente une douleur rétrosternale (DRS), faire les troponines.

3. ENSEIGNEMENT ET INTERVENTION PRÉVENTIVE

L'infirmier(ère) ou l'infirmière auxiliaire :

- Transmet à la personne et/ou à ses proches l'information nécessaire sur les bilans sanguins et les tests de dépistage effectués.

4. DOCUMENTATION AU DOSSIER DE L'USAGER

Documenter au dossier de l'usager (Renal Insight en HD) les informations cliniques pertinentes et les interventions posées, dont l'initiation de l'ordonnance collective ainsi que la communication avec le néphrologue de garde le cas échéant.

SUIVI

Valider le résultat de la FSC ou du HB-HT dès la réception.

LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION MÉDICALE OBLIGATOIRE

- Si des résultats de dépistage sont anormaux et hors de la tendance de l’usager, mais sans être des valeurs paniques, référer au médecin selon la procédure de suivi postbilan.
- Aviser le néphrologue de toutes valeurs critiques.

OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

Association Canadienne d’accès Vasculaire (ACAV). (2024). CVAA Guidelines.

KDIGO. (2024). KDIGO Clinical Practice Guidelines. En ligne <https://kdigo.org/guidelines>

Société canadienne de néphrologie. (2024). En ligne <https://www.csnsn.ca/>

COMMUNICATION AVEC LE MÉDECIN TRAITANT

Non applicable.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Non applicable.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉPONDANT

En cas de problème ou pour toutes questions, contacter le néphrologue. En établissement, le néphrologue répondant est le néphrologue présent au service ou le néphrologue de garde assigné.

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR

1. ÉLABORATION DE LA VERSION ACTUELLE

Dre Isabelle Létourneau, néphrologue

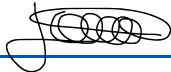
2. VALIDATION DE LA VERSION ACTUELLE

Équipe des néphrologues du CISSS de Lanaudière

Officiers en prévention et contrôle des infections

Comité des ordonnances collectives interdisciplinaires (COCI) du CISSS de Lanaudière

3. APPROBATION DE LA VERSION ACTUELLE
REPRÉSENTANT DU CMDP (EN ÉTABLISSEMENT)

Nom et prénom	Signature	Date
Jérôme Ouellet		2024-11-19

RÉVISION

Date d'entrée en vigueur : Décembre 2024

Date de la dernière révision (si applicable) : N/A

Date prévue de la prochaine révision : Décembre 2027

Bilans mensuels et tests de dépistage		
Mois	Hémodialyse	Dialyse péritonéale
Tous les mois	Hb-HT (sauf janvier, FSC)	Hb-HT (sauf janvier, FSC)
	Urée	Urée
	Électrolytes (Na, K, Cl)	Électrolytes (Na, K, Cl)
	Créatinine	Créatinine
	Glucose	Glucose
	Bicarbonate (BICA)	Bicarbonate (BICA)
	Calcium Phosphore Albumine	Calcium Phosphore Albumine
	Antigène Hbs Lorsqu'un usager est en cours de vaccination hépatite B, ne pas faire d'Hbs Ag ; Si Hbs Ag+, effectuer le prélèvement : HBVDNA	
	Urée post pour Kt/V	
Janvier	Parathormone	Parathormone
	TSH	TSH
	Magnésium	Magnésium
	Sérologie HIV Hépatite C Hépatite B Anticorps Hépatite B	Bilan lipidique
		HIV Hépatite C Hépatite B Anticorps Hépatite B
		SARM/SARO (tous les sites potentiels)
		ERV (tous les sites potentiels)
	PRN	PRN
	Anticorps circulants (greffe)	Anticorps circulants (greffe)
		Collecte des 24 heures (greffe)
Pour les usagers sur la liste de greffe, se référer à la feuille de Rx	Pour les usagers sur la liste de greffe, se référer à la feuille de Rx	
Février	Ferritine	Ferritine
	Fer-tbc	Fer-tbc
	Folates	Folates
	Vitamine B12	Vitamine B12

Bilans mensuels et tests de dépistage

Mois	Hémodialyse	Dialyse péritonéale
	PRN	Hémoglobine glyquée
	Hémoglobine glyquée (si diabétique)	PRN
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Px)	
Mars	Préalbumine	Préalbumine
	SARM/SARO (tous les sites potentiels)	KRU
	ERV (tous les sites potentiels)	Kt/V
	PRN	PRN
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Rx)	Anticorps circulants (greffe)
	Digoxinémie (PRN)	
	Dilantinémie (PRN)	
	Anticorps circulants (greffe)	
	KRU si urine plus de 350 ml sur 24 heures	
Avril	Parathormone	Parathormone
	PRN	Magnésium
	Magnésium (si prend Px)	
Mai	Ferritine	Ferritine
	Fer-tibc	Fer-tibc
	PRN	PRN
	Hémoglobine glyquée (si diabétique)	Hémoglobine glyquée (si diabétique)
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Px)	Anticorps circulants (greffe)
	Anticorps circulants (greffe)	
PPD q 2 ans si négatif		
Juin	Pré-Albumine	Préalbumine
	SARM/SARO (tous les sites potentiels)	
	ERV (tous les sites potentiels)	
	PRN	PRN
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
Magnésium (si prend Px)		

Bilans mensuels et tests de dépistage

Mois	Hémodialyse	Dialyse péritonéale
Juillet	Parathormone	Parathormone
	Magnésium	Magnésium
	PRN	PRN
	TSH (si prend Synthroid, Amiodarone)	TSH (si prend Synthroid, Amiodarone)
	Anticorps circulants (greffe)	Anticorps circulants (greffe)
Août	Ferritine	Ferritine
	Fer-tbc	Fer-tbc
	PRN	Hémoglobine glyquée
	Hémoglobine glyquée (si diabétique)	PRN
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Px)	
Septembre	Préalbumine	Préalbumine
	SARM/SARO (tous les sites potentiels)	KRU
	ERV (tous les sites potentiels)	Kt/V
	PRN	PRN
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Px)	
	Digoxinémie (PRN)	
	Dilantinémie (PRN)	Anticorps circulants (greffe)
	Anticorps circulants (greffe)	
Octobre	Parathormone	Parathormone
	PRN	Magnésium
	Magnésium (si prend Px)	
Novembre	Ferritine	Ferritine
	Fer-tbc	Fer-tbc
	PRN	PRN
	Hémoglobine glyquée (si diabétique)	Hémoglobine glyquée (si diabétique)
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Px)	Anticorps circulants (greffe)
	Anticorps circulants (greffe)	

Bilans mensuels et tests de dépistage		
Mois	Hémodialyse	Dialyse péritonéale
Décembre	Préalbumine	Préalbumine
	Bilan lipidique	
	SARM/SARO (tous les sites potentiels)	
	ERV (tous les sites potentiels)	
	PRN	PRN
	Parathormone (si prend Sensipar)	Parathormone (si prend Sensipar)
	Magnésium (si prend Px)	
Autre		Kt/V si changement de modalité
		PFT 4 à 6 semaines post début de traitement, post péritonite, si problème d'UF inexplicé et après 5 ans