

ORDONNANCES D'INSULINE S.C.

N.B. CES ORDONNANCES ANNULENT TOUTES LES AUTRES ORDONNANCES ANTÉRIEURES D'INSULINE.

DOSES D'INSULINE S.C. RÉGULIÈRES (Note aux médecins : si insulines prémélangées à domicile, il faut les convertir en insulines séparées) :

	Déjeuner	Dîner	Souper	Coucher	Commentaires ou doses STAT
<input type="checkbox"/> Novolin ^{MD} ge NPH <input type="checkbox"/> Lantus ^{MD} (insuline glargine) (ne pas mélanger avec autres insulines) <input type="checkbox"/> Levemir ^{MD} (insuline détémir) (ne pas mélanger avec autres insulines)					
<input type="checkbox"/> NovoRapid ^{MD} (insuline aspart) <input type="checkbox"/> immédiatement avant le repas <input type="checkbox"/> à la fin du repas <input type="checkbox"/> ½ dose si l'utilisateur mange de 25 à 50 % du plateau-repas d'une diète solide et omettre la dose s'il mange < 25 % <input type="checkbox"/> Novolin ^{MD} ge Toronto (15-30 minutes avant le repas)					
<input type="checkbox"/> Autre : _____					

DOSES D'INSULINE S.C. SELON ALGORITHME (donner la dose selon l'algorithme avant le repas même si usager à jeun) :

Type d'insuline	Fréquence des glycémies et des administrations d'insuline
Suggérons d'utiliser le même type d'insuline que pour les doses régulières préprandiales <input type="checkbox"/> NovoRapid ^{MD} <input type="checkbox"/> Novolin ^{MD} ge Toronto <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> QID (TID ac + HS ½ dose) <input type="checkbox"/> TID ac <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Cesser/aucune insuline selon algorithme

Valeurs glycémiques (mmol/L)	Algorithme des doses d'insuline en unités			
	<input type="checkbox"/> 1 (faible dose) Suggéré si usager < 50 kg ou insulines régulières < 30 U/jour	<input type="checkbox"/> 2 (dose modérée) Suggéré pour la majorité des usagers	<input type="checkbox"/> 3 (haute dose) Suggéré si usager > 100 kg ou insulines régulières > 80 U/jour ou prise de stéroïdes à hautes doses	<input type="checkbox"/> Individualisé
< 6,0	0	0	0	
6,1 - 8,0	0	0	0	
8,1 - 10,0	0	0	+ 4	
10,1 - 13,0	+ 2	+ 4	+ 8	
13,1 - 16,0	+ 3 (½ dose HS = +1)	+ 6	+ 10	
16,1 - 19,0	+ 4	+ 8	+ 12	
> 19,0	+ 5 (½ dose HS = +2)	+ 10	+ 14	

Aviser l'équipe médicale qui a prescrit l'insuline si glycémie : < 3 mmol/L à 1 reprise ou entre 3 et 4 mmol/L ou > 19 mmol/L à 2 reprises consécutives ou < 4 mmol/L avant la prochaine dose d'insuline ou d'antidiabétiques oraux ou si : _____

Si glycémie < 4 mmol/L : se référer au protocole # 6 (ou # 6A si restriction liquidienne ou dialyse)

SUGGESTION POUR LES MÉDECINS PRESCRIPTEURS : L'algorithme (échelle) d'insuline s.c. ne devrait généralement pas être utilisé *seul* plus de 24 heures; il est souhaitable de prescrire concomitamment des agents antidiabétiques oraux ou des doses fixes d'insuline rapide (si l'utilisateur s'alimente) ou une insuline basale lente ou intermédiaire (si l'utilisateur s'alimente peu ou de façon irrégulière) ex. : Novolin^{MD} ge NPH 0,2 U/kg/jour divisée en 2 doses (50 % am + 50 % HS) ou Lantus^{MD} 0,2 U/kg/jour en 1 dose au coucher.

Date : _____ Heure : _____ Signature du médecin : _____ N° de permis : _____