

## ORDONNANCE COLLECTIVE

**Titre : Initiation et ajustement d'un traitement contre la constipation chez la clientèle recevant une chimiothérapie ou en ayant reçu dans le dernier mois**

**No de l'ordonnance collective : 2017-OC-ONCO-01**

**Date d'entrée en vigueur :**

2018-07-03

**Date de révision :**

**MILIEUX AUTORISÉS :**  Tous

Beauce-  
Etchemins

Alphonse-Desjardins

Montmagny-  
L'Islet

Thetford Mines

Autre, précisez :

**PROGRAMMES D'ACTIVITÉS AUTORISÉS :**

Direction du programme des services multidisciplinaires

Direction du programme des services professionnels

Direction du programme DI-TSA et DP

Direction du programme jeunesse

Direction du programme santé mentale et dépendance

Direction du programme soutien à l'autonomie aux personnes âgées

Direction des soins infirmiers-volet gestion des opérations en santé  
physique

**SECTEURS D'ACTIVITÉS AUTORISÉS :**

Clinique externe d'oncologie et unité de soins d'hémo-  
oncologie

**PROFESSIONNELS VISÉS :**

Infirmières

Inhalothérapeutes

Autres : Pharmaciens

**ACTIVITÉS RÉSERVÉES VISÉES PAR  
L'ORDONNANCE COLLECTIVE :**

**Infirmière :**

• No

• No

**Autres : Pharmaciens**

• No 5 – Initier ou ajuster, selon une ordonnance, la thérapie  
médicamenteuse en recourant, le cas échéant, aux analyses de  
laboratoire appropriées

• No

**EXIGENCES PROFESSIONNELLES :**

(SI REQUIS)

**RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE OU AUTRE**

Non

Oui

**OUTIL CLINIQUE:**

**RÉFÉRENCE À UN DOCUMENT:**

Non

Oui

## USAGERS OU SITUATIONS CLINIQUES VISÉES

Clientèle des cliniques externes d'hématologie-oncologie et de l'unité de soins d'hémato-oncologie du CISSS de Chaudière-Appalaches qui présente une constipation secondaire à la chimiothérapie ou à la prise d'opiacés.

## INTENTION OU CIBLE THÉRAPEUTIQUE

Permettre un soulagement rapide des symptômes de constipation chez les patients recevant des traitements de chimiothérapie ou recevant des opiacés par l'introduction ou l'ajustement de traitements laxatifs.

## INDICATIONS / CONDITIONS D'INITIATION

Le patient doit avoir les deux conditions suivantes :

- Présenter une constipation secondaire à la chimiothérapie ou à la prise d'opiacés.
- Recevoir un traitement de chimiothérapie actif ou avoir cessé la chimiothérapie depuis moins d'un mois et être toujours sous suivi médical par un hémato-oncologue du CISSS de Chaudière-Appalaches.

## CONTRE-INDICATIONS À L'APPLICATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

- Allergie ou intolérance connue aux laxatifs
- Patient fébrile (température buccale supérieure ou égale à 38°C)
- Suspicion de fécalome ou d'obstruction gastro-intestinale
- Présence de méléna
- Rectorragie
- Maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse)
- Utilisation de traitements rectaux chez les patients souffrant de neutropénie ou de thrombocytopénie grave

## DIRECTIVES

- Lors d'un premier épisode de constipation, introduire un laxatif selon les recommandations en vigueur dans la littérature, les objectifs souhaités et la condition médicale du patient.
- Lors de constipation non résolue suite à l'introduction ou la majoration de la dose d'un laxatif, optimiser le traitement laxatif
- Choisir la forme pharmaceutique et la voie d'administration selon la condition médicale du patient.
- Éliminer le risque d'interaction médicamenteuse entre les laxatifs et la médication du patient.

### *Thérapies usuelles suggérées :*

- Polyéthylène glycol 3350 (Lax-a-day<sup>MD</sup>) 17g per os dans 250 ml de liquide DIE à BID (PRN ou régulier)
- Docusate de sodium (Colace<sup>MD</sup>) 100mg 1 à 4 capsules DIE à QID (PRN ou régulier)
- Séné (Senokot<sup>MD</sup>) 8,6mg 1 à 4 co. DIE à TID (PRN ou régulier)

### *Thérapies suggérées si constipation réfractaire :*

- Suppositoires\* de glycérine 1 supp. intra-rectal aux 3 jours si besoin
- Suppositoires\* de bisacodyl (Dulcolax<sup>MD</sup>) 10mg 1 supp. intra-rectal aux 3 jours si besoin (si suppositoire de glycérine insuffisant)

Effectuer l'enseignement au patient sur les laxatifs et les mesures non pharmacologiques associées à la constipation.

\*La voie intrarectale est contre-indiquée lors de neutropénie présente ou attendue.

## LIMITES ET/OU SITUATION POUR LESQUELLES L'USAGER DOIT ÊTRE DIRIGÉ VERS UN MÉDECIN

- Si la constipation n'est pas résolue dans les 72 heures suivants l'utilisation des traitements laxatifs prévus dans la présente ordonnance collective.

## MÉDECIN RÉPONDANT LORSQUE L'ORDONNANCE EST INDIVIDUALISÉE ET SES RESPONSABILITÉS

L'ordonnance doit être individualisée au nom du médecin ayant prescrit le cycle de chimiothérapie.

## MODES DE COMMUNICATION ET RENSEIGNEMENTS À TRANSMETTRE AU MÉDECIN TRAITANT POUR ASSURER UN SUIVI SUITE À L'APPLICATION DE L'ORDONNANCE

Documenter l'intervention au dossier médical du patient.

### **RÉFÉRENCES / SOURCES**

Beausoleil M. Chapitre 11. Constipation et fécalome. Dans: Guide pratique des soins palliatifs: gestion de la douleur et autres symptômes, 4<sup>ème</sup> édition. Montréal : APES; 2008. p. 183-196.

DynaMed. Constipation in adults [En ligne via bibliothèque Université Laval]  
[http://web.a.ebscohost.com.acces.bibl.ulaval.ca/dynamed/detail?vid=4&sid=fc61549f-89ad-4042-84bb-99b8a7bd2e5b%40sessionmgr4004&hid=4212&bdata=Jmxhbm9ZnI0ZT1keW5hbWVklWxpdmUmc2NvcGU9c2l0ZQ%3d%3d#db=dme&AN=116186\\_](http://web.a.ebscohost.com.acces.bibl.ulaval.ca/dynamed/detail?vid=4&sid=fc61549f-89ad-4042-84bb-99b8a7bd2e5b%40sessionmgr4004&hid=4212&bdata=Jmxhbm9ZnI0ZT1keW5hbWVklWxpdmUmc2NvcGU9c2l0ZQ%3d%3d#db=dme&AN=116186_) (visité le 15 avril 2015)

Canadian Consensus Development Group. Consensus recommendations for the management of constipation in patients with advanced, progressive illness. [J Pain Symptom Manage 2010;40\(5\):761-773](#)

e-Therapeutics + Complete. Therapeutic choices. Gastrointestinal Disorders: Constipation in Adults [En ligne via bibliothèque Université Laval]. <https://www-e-therapeutics-ca.acces.bibl.ulaval.ca/> (visité le 15 avril 2015)

## IDENTIFICATION DE LA DEMANDE

**Titre :** Initiation et ajustement d'un traitement contre la constipation chez la clientèle recevant une chimiothérapie ou en ayant reçu dans le dernier mois

**Numéro de l'ordonnance collective :** 2017-OC-ONCO-01

|                         |   |   |  |
|-------------------------|---|---|--|
| <b>S'agit-il d'une:</b> | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nouvelle ordonnance collective</b> | <input type="checkbox"/> <b>Révision :</b><br><input type="checkbox"/> Modification<br><input type="checkbox"/> Mise à jour | <input type="checkbox"/> <b>Abrogation</b> |
|-------------------------|---|---|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Remplace-t-elle une/des ordonnance(s) collective(s) existantes?</b> | Si oui, lesquelles (titres et numéros) : |
|--|--|

## PROCESSUS D'ÉLABORATION

**État de la situation :** Améliorer l'organisation du travail et optimiser l'utilisation des ressources en évitant les délais pour obtenir une ordonnance verbale du médecin traitant.

**Méthode de formation/diffusion :** Formation à l'interne pour les pharmaciens


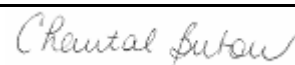


**Date prévue d'entrée en vigueur :** 2017-11-01

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Responsable du dossier :</b> | Nom : Mélanie Drouin<br>Courriel : melaniedrouin@ssss.gouv.qc.ca<br>Profession et titre : Pharmacienne, coordonnatrice régionale en oncologie<br>Date de dépôt au comité : 2017-09-12 |
|---------------------------------|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>Responsable médical :</b><br>(Si différent du/des chef(s) de département(s)) | Nom(s) : Dr Alain Filion<br>Courriel(s) : alfilion1@videotron.ca<br>Titre(s) : Chef de service<br>Spécialité(s) : Hémato-oncologie<br>Date : 2017-09-12 |
|---|---|

|  | NOM            | FONCTION   | DATE       | INITIALES |
|--|----------------|------------|------------|-----------|
| <b>Personnes consultées</b><br>(autres que les personnes ci-haut et les chefs de départements) | Alexandre Ruel | Pharmacien | 2017-04-21 | A.R.      |
|  |                |            |            |           |
|  |                |            |            |           |

|                                 | Beauce-Etchemins                             | Lévis  | Montmagny                                    | Thetford                                     |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Consultations régionales</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Consulté | <input checked="" type="checkbox"/> Consulté | <input checked="" type="checkbox"/> Consulté | <input checked="" type="checkbox"/> Consulté |
|                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Accepté  | <input checked="" type="checkbox"/> Accepté  | <input checked="" type="checkbox"/> Accepté  | <input checked="" type="checkbox"/> Accepté  |
|                                 | <input type="checkbox"/> Refusé              | <input type="checkbox"/> Refusé              | <input type="checkbox"/> Refusé              | <input type="checkbox"/> Refusé              |
|                                 | <input type="checkbox"/> Non applicable      | <input type="checkbox"/> Non applicable      | <input type="checkbox"/> Non applicable      | <input type="checkbox"/> Non applicable      |

| VALIDATION PAR LE/LES CHEF(S) DE/DES DÉPARTEMENT(S) CONCERNÉS  |   |            |
|--|---|------------|
| SIGNATURE  | CHEF DU DÉPARTEMENT DE :  | DATE       |
| <br>_____<br>Dr Pierre Grammond | Chef du département de médecine spécialisée   | 2017-09-12 |
| <br>_____<br>Chantal Breton     | Chef du département de pharmacie  | 2017-05-10 |
| VALIDATION PAR LA DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS/DES SERVICES MULTIDISCIPLINAIRES                                |   |            |
| Non applicable<br>_____  | DIRECTEUR/TRICE<br><input type="checkbox"/> DES SOINS INFIRMIERS<br><input type="checkbox"/> DES SERVICES MULTIDISCIPLINAIRES |            |
| VALIDATION PAR LE COMITÉ DES ORDONNANCES   |   |            |
| <br>_____<br>Dre Édith Lepire   | PRÉSIDENTE DU COMITÉ DES ORDONNANCES COLLECTIVES  | 2017-11-01 |
| APPROBATION PAR L'EXÉCUTIF DU CMDP   |   |            |
| <br>_____                     | PRÉSIDENT DU CMDP   | 2018-07-03 |

| PROCESSUS D'ÉVALUATION ET DE RÉVISION                   |
|---|
| Évaluation suite à l'implantation (12 mois) prévue le : |
| Révision (36 mois) prévue le :                          |

ANNEXE I – MÉDECINS SIGNATAIRES DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE  
(HORS ÉTABLISSEMENT SEULEMENT)