



SCÉNARIO DE COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE

Les scénarios de collaboration interprofessionnelle ont été rédigés afin de mieux outiller les professionnels sur le terrain. À partir de vignettes cliniques, différentes trajectoires de soins sont proposées.

Hypothyroïdie en groupe de médecine familiale (GMF)

Une patiente de 62 ans consulte en clinique sans-rendez-vous pour un problème de fatigue. Le médecin ou l'infirmière praticienne spécialisée (IPS) effectue un questionnaire et un examen objectif (physique et mental) afin d'élaborer un diagnostic différentiel et de proposer un plan d'investigation. La démarche clinique du professionnel lui permet de conclure que la patiente souffre d'une hypothyroïdie (notamment: TSH à 14,2). Il poursuit son évaluation afin de déterminer la cause de l'hypothyroïdie. De la lévothyroxine est prescrite à la patiente dans le but de normaliser son taux de TSH.

Quel professionnel de la santé peut prendre en charge l'ajustement de la lévothyroxine? Quelles modalités utiliser?

Le suivi concernant l'étiologie de l'hypothyroïdie doit être assuré par le médecin ou l'IPS. L'ajustement de la médication peut se faire par le médecin, l'IPS ou par un autre professionnel habilité.

A. Par l'infirmière du GMF:

Le médecin ou l'IPS peut rédiger une ordonnance individuelle d'ajustement (OIA)¹ qui permettra à l'infirmière d'ajuster la lévothyroxine de la patiente. On doit préciser sur l'OIA le nom du médicament, la posologie, la durée de traitement, la valeur cible, le professionnel de la santé habilité et le protocole médical d'ajustement qui devra être utilisé. **(Voir un exemple d'OIA à l'annexe 1)**

Lorsqu'un protocole médical national de l'INESSS concernant le sujet de l'OIA est disponible, il doit obligatoirement être utilisé. Puisqu'il n'existe pas de protocole national de l'INESSS au sujet de l'hypothyroïdie², le médecin ou l'IPS doit en rédiger un. Un protocole approuvé par une instance reconnue, comme le CMDP d'un établissement, peut servir d'inspiration. Ce protocole doit être adopté par les médecins et les IPS de la clinique qui choisiront de l'utiliser. **(Voir les éléments d'un protocole médical à l'annexe 2)**

Une copie de l'OIA doit être remise à la patiente afin que son pharmacien lui prépare la médication. Le pharmacien est ainsi avisé du professionnel qui fera l'ajustement du médicament.

Lors de l'application du protocole d'ajustement de la lévothyroxine, l'infirmière procède à une évaluation pertinente de l'état de santé de la patiente.

Est-ce qu'une infirmière d'une autre clinique peut ajuster la médication?

Oui. Le médecin ou l'IPS doit alors remplir une OIA qu'il envoie à l'infirmière choisie par la patiente en y annexant le protocole médical correspondant. Le prescripteur doit auparavant s'assurer que cette infirmière accepte d'effectuer le suivi de l'ajustement de la médication. Une copie de cette OIA est aussi remise à la patiente pour que le pharmacien puisse préparer sa médication et soit informé du nom du professionnel qui ajustera la médication.

B. Par le pharmacien du GMF ou en communauté

Le médecin ou l'IPS peut collaborer avec un pharmacien de plusieurs façons:

- Par une OIA, en l'accompagnant du protocole d'ajustement et en précisant la valeur cible de la TSH.

(Voir un exemple d'OIA à l'annexe 1)

- Par une demande de consultation pour la prise en charge du traitement. Le pharmacien décide alors de façon autonome de l'ajustement de la médication et de la valeur cible de TSH à atteindre. S'il le désire, le médecin ou l'IPS peut également indiquer la cible de TSH à atteindre.

(Voir un exemple à l'annexe 3)

- Le pharmacien peut aussi décider de façon autonome de modifier le dosage de la médication lorsque requis afin d'atteindre une cible de TSH qu'il aura lui-même déterminée. Il doit alors en aviser le prescripteur initial puis convenir avec lui de la coordination du suivi et de leur collaboration ultérieure.

Le pharmacien évalue la condition de santé physique de la patiente dans le but d'assurer l'usage approprié de la thérapie prescrite (efficacité, effets indésirables, etc.).

C. Par un autre médecin ou une IPS

Via une demande de référence pour une prise en charge de l'hypothyroïdie.

En tout temps, dans le but de bien coordonner les soins et d'assurer une bonne collaboration interprofessionnelle, il est souhaité que tout professionnel impliqué s'assure de ne pas dupliquer la prestation de soins.

1 Référence: [Fiche éducative #1](#) «L'ordonnance individuelle d'ajustement: comment elle se distingue de l'ordonnance collective».

2 Au moment de la rédaction de ce document.

Déontologie médicale

Peu importe vers quel professionnel le médecin dirige la patiente pour l'ajustement de sa médication, il doit d'abord s'assurer que ce professionnel est disponible et qu'il accepte de faire ce suivi. Avec le consentement préalable de la patiente, le médecin doit lui fournir toutes les informations nécessaires à l'ajustement et au suivi de la médication (antécédents pertinents, résultats d'examens complémentaires, etc.) sans oublier le protocole d'ajustement, le cas échéant.

Le médecin doit préciser clairement à la patiente quel professionnel procédera à l'ajustement de sa médication et lui fournir ses coordonnées. Il doit aussi lui expliquer le rôle que lui-même jouera dorénavant dans son suivi.

Afin de respecter ses obligations déontologiques, le médecin doit assumer l'ajustement de la médication jusqu'à ce qu'un autre professionnel habilité l'ait officiellement pris en charge.

Le médecin doit demeurer disponible pour répondre aux questions du pharmacien, de l'infirmière ou de tout autre professionnel impliqué dans l'ajustement de la médication.

Remerciements

Le CMQ tient à remercier l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, l'Ordre des pharmaciens du Québec et l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux pour leur collaboration à l'élaboration de ce document.

Annexe 1

Exemple d'ordonnance individuelle d'ajustement (OIA)

R_x	Nom de la clinique médicale/Nom de l'établissement	
	Coordonnées	
	Patient :	M. ou Mme _____
	DDN :	XX / XX / XXXX
	Adresse :	_____ _____
	Date : XX / XX / XXXX	
<p><i>Lévothyroxine 25 mcg po die x 24 mois.</i> <i>Ajustement par [identifier le professionnel habilité]</i> <i>selon le protocole ci-joint (écrire le nom ou le numéro</i> <i>du protocole de la clinique se rapportant à la situation)</i></p>		
<p><i>Cible thérapeutique visée :</i> <i>TSH: dans les limites de la normale (choisir chiffre désiré</i> <i>par le médecin en fonction des normales du laboratoire utilisé)</i></p>		
Nom du médecin :		N° de permis d'exercice :
_____		_____
Signature :		Téléphone :
_____		_____

Annexe 2

Protocole médical

Un protocole médical énonce les procédures, méthodes, limites, contre-indications et/ou normes applicables à une condition clinique particulière. Dans certains cas, ce protocole est très simple. Dans d'autres, il est élaboré.

Tout médecin qui rédige une OIA doit l'accompagner d'un protocole médical. Ce dernier comprend notamment les éléments suivants :

- Situation clinique ou clientèle visée;
- Contre-indications à l'application du protocole;
- Directives : évaluation à effectuer, modalités d'ajustement de la dose de médicament (quand augmenter ou diminuer la dose, de combien, etc.), analyses de laboratoire à contrôler ou à demander (ex : TSH de contrôle 6 à 8 semaines après la variation de la dose de lévothyroxine), cible à atteindre, effets secondaires à rechercher, situations pour lesquelles le médecin doit être avisé, etc.;
- Informations pertinentes à transmettre au patient.

Pour un exemple de protocole, [voir celui de l'INESSS concernant la dyslipidémie](#)



Annexe 3

Exemple de demande de consultation auprès d'un pharmacien

À : Nom du pharmacien

De : Nom du médecin demandant la consultation

Raison de consultation : Ajustement du traitement de l'hypothyroïdie

Tel que discuté, patiente de 28 ans qui s'est présentée avec une histoire de fatigue excessive et de constipation. Le bilan d'investigation est revenu négatif sauf pour une TSH à 14,2 avec une T4 libre légèrement diminuée. Un diagnostic d'hypothyroïdie primaire a été posé. Lévothyroxine 25 mcg die débutée il y a deux jours. Antécédents personnels : G1P1A0, troubles anxieux légers (sous psychothérapie). Médication : contraceptifs oraux.

Date : AAAA/MM/JJ

Identification + signature + numéro de permis du médecin