

Titre	Initier ou renouveler les bandelettes, les lancettes et aiguilles		DSP-CCSMTL-IT-06
Référence à un protocole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'entrée en vigueur : 28 juin 2016	Date de révision :
Secteurs d'activité visés	Pharmacies communautaires situées sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		
Professionnels visés	Pharmaciens communautaires exerçant leur profession dans une pharmacie située sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		
Clientèle visée	Toute clientèle pré-diabétique, intolérante au glucose (IG), diabétique de type 1 ou 2		
Activité(s) réservée(s) du pharmacien	<ul style="list-style-type: none"> • Émettre une opinion pharmaceutique • Initier et surveiller la thérapie médicamenteuse 		
Médecin répondant	Le médecin de l'utilisateur ou le médecin d'une clinique sans rendez-vous		

Indications et conditions d'initiation

Toute clientèle qui a besoin de prendre sa glycémie

Contre-indications

Aucune

Limites/orientations vers le médecin

Aucune

Directives du pharmacien

1. Vérifier si l'utilisateur a un glucomètre.
2. Discuter avec l'utilisateur du choix de glucomètre et en faire l'enseignement.
3. Évaluer la fréquence des prises de glycémie. La fréquence des contrôles glycémiques dans le cadre de l'auto-surveillance doit être adaptée en fonction du traitement prescrit. Le besoin de renseignements concernant la glycémie permet la modification du comportement et l'ajustement des médicaments par le médecin. Au besoin, vous pouvez vous référer au guide de l'INESSS : autosurveillance glycémique chez les adultes non traités par l'insuline.
4. Choisir le type de bandelettes, de lancettes ou d'aiguilles selon le modèle du glucomètre et de l'auto-piqueur.
5. Indiquer comme médecin répondant, le médecin traitant de l'utilisateur, s'il y a lieu.
6. Remettre à la personne les bandelettes, les lancettes et/ou les aiguilles.

Références

Livre des médicaments publié par la Régie de l'assurance maladie du Québec en Juin 2012.
Autosurveillance glycémique chez les adultes atteints de diabète de type 2 non traités par Insuline, INESSS, décembre 2013.

Processus de rédaction	
<ul style="list-style-type: none"> Léa Prince-Duthel, pharmacienne communautaire Samir Bouras, pharmacien communautaire 	20 octobre 2015
<u>Personnes consultées</u> <ul style="list-style-type: none"> Micheline Viens, pharmacienne 	13 novembre 2015
Processus de validation	
<ul style="list-style-type: none"> Comité de pharmacologie local 	26 novembre 2015
Processus d'approbation	
Adoption par le CMDP Président (e) du CMDP :  _____ Docteur Benoit Gailloux	28 juin 2016

Formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective DSP-CCSMTL-IT-06 « Initier ou renouveler les bandelettes, les lancettes et aiguilles à des fins de remboursement »

Aiguilles : 4 mm 5 mm
 6 mm 8 mm

No de chambre		No de dossier	
Nom			
Prénom			
Date de naissance	No Assurance maladie	Sexe	Expiration
Début d'épisode	Installation	Md Traitant	

J'ai procédé à l'évaluation de la personne mentionnée ci-dessus. Je peux confirmer qu'elle est une candidate à son autosurveillance glycémique.

Glucomètre	Bandelettes	Lancettes
Contour	<input type="checkbox"/> Ascencia Microfill 1X 50 <input type="checkbox"/> Ascencia Microfill 1X 100	<input type="checkbox"/> Microlets lancettes (28G) 1X 100 <input type="checkbox"/> Microlets lancettes (28G) 1X 200
Contour Link	<input type="checkbox"/> Ascencia Microfill 1X 50 <input type="checkbox"/> Ascencia Microfill 1X 100	
Contour next EZ	<input type="checkbox"/> Contour NEXT 1X 50 <input type="checkbox"/> Contour NEXT 1X 100	
Contour USB	<input type="checkbox"/> Ascencia Microfill 1X 50 <input type="checkbox"/> Ascencia Microfill 1X 100	
Breeze 2	<input type="checkbox"/> Ascencia Autodisc 5X 10 <input type="checkbox"/> Ascencia Autodisc 10X 10	
<i>Les lancettes mentionnées dans la colonne de droite peuvent être utilisées sur tous les auto-piqueurs <u>sauf</u> Accu-Chek Aviva, Nano et Compact Plus</i>		<input type="checkbox"/> BD Lancettes Ultra-fine (33G) 1X 100 <input type="checkbox"/> BD Lancettes Ultra-fine (33G) 1X 200
Accu-Chek Compact Plus	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Compact 1X 51 <input type="checkbox"/> Accu-Chek Compact 1X 102	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Softclix (28G) 1X 100 <input type="checkbox"/> Accu-Chek Softclix (28G) 1X 200
Accu-Chek Aviva	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Aviva 1X 50	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Multiclix (30G) 1X 102
Accu-Chek Aviva Nano	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Aviva 1X 100	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Multiclix (30G) 1X 204
Accu-Chek Mobile	<input type="checkbox"/> Accu-Chek Mobile 1 cassette X 50 <input type="checkbox"/> Accu-Chek Mobile 2 cassettes X 50	<input type="checkbox"/> Accu-Chek FastClix (30G) 1X 102
One Touch Ultra 2	<input type="checkbox"/> One Touch Ultra Blue 1X 50	<input type="checkbox"/> Lancettes DELICA (33G) 1X 100
One Touch Ultra mini	<input type="checkbox"/> One Touch Ultra Blue 1X 100	<input type="checkbox"/> Lancettes Ultrasoft (28G) 1X 100
One Touch Ultrasmart		
One Touch Verio et Verio IQ	<input type="checkbox"/> One Touch Verio 1X 100	
Précision Xtra	<input type="checkbox"/> Précision Xtra 1X 50 <input type="checkbox"/> Précision Xtra 1X 100 <input type="checkbox"/> Précision Xtra dosage cétonémie 1X 10	<input type="checkbox"/> Lancettes Abbott (25G) 1X 100 <input type="checkbox"/> Lancettes Abbott (25G) 1X 200
Freestyle Freedom Lite	<input type="checkbox"/> Freestyle Lite 1X 50	<input type="checkbox"/> Lancettes Abbott (25G) 1X 100
Freestyle Lite	<input type="checkbox"/> Freestyle Lite 1X 100	<input type="checkbox"/> Lancettes Abbott (25G) 1X 200
Freestyle Insulinx		
BG Star	<input type="checkbox"/> BG Star 1X 50 <input type="checkbox"/> BG Star 1X 1000	<input type="checkbox"/> BD Lancettes Ultra-fine (33G) 1X 100 <input type="checkbox"/> BD Lancettes Ultra-fine (33G) 1X 200
iBGStar	<input type="checkbox"/> BG Star 1X 50 <input type="checkbox"/> BG Star 1X 1000	
iTest	<input type="checkbox"/> iTest 1X 50 <input type="checkbox"/> iTest 1X 100	<input type="checkbox"/> iTestDisk
Bionime Rightest GM 100	<input type="checkbox"/> Bionime Rightest Blood Glucose Test Strips GS 550 1X 50 <input type="checkbox"/> Bionime Rightest Blood Glucose Test Strips GS 550 1X 100	
Nova Max Plus	<input type="checkbox"/> Novo Max Plus 1X 50 <input type="checkbox"/> Novo Max Plus Cétonémie	
Oracle	<input type="checkbox"/> EZ Health Oracle 1X 50	<input type="checkbox"/> Lancette EZ health 1X 100
Autre : _____		

Renouvellement : 11 mois

Particularités : _____

NOM DU MÉDECIN RÉPONDANT : _____

N° PERMIS : _____

N° TÉL. : _____

Nom du pharmacien : _____

No de pratique : _____

Signature : _____

Date : _____

Cette ordonnance collective et ce formulaire de liaison sont disponibles en ligne sur le site :

<https://sov.ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/votre-ciusss/professionnels/pharmaciens/>