

# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	<b>N°:</b>	<b>OC-050</b>
	<b>Page :</b>	<b>1 de 10</b>
	<b>Émise le:</b>	<b>2025-06-27</b>
	<b>Révisée le :</b>	<b>à venir</b>
		<b>Prochaine révision :</b> <b>2028</b>

Professionnels habilités
Infirmières et infirmiers

Secteurs d'activité visés
Clinique externe de chirurgie bariatrique

Clientèle visée
Tout usager ayant subi une gastrectomie pariétale seule et étant suivi à l'IUCPQ-ULaval depuis moins de 5 ans. La présente ordonnance est applicable pendant une période de 5 ans à compter de la date d'intervention chirurgicale de l'usager. Au-delà de 5 ans, l'infirmière doit référer l'usager à l'équipe médicale.

Indications
Usager ayant subi une gastrectomie pariétale seule depuis plus de 4 semaines

Contre-indications
Femmes enceintes
Les contre-indications spécifiques à chaque supplément sont inscrites dans la section concernée. Si présence d'une contre-indication, l'OC ne peut être appliquée et l'usager doit être référé à l'équipe médicale.

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques
<p><u>Avant de faire l'ajustement d'un supplément</u> (en vous référant aux laboratoires effectués dans les 6 derniers mois dans le cadre de cette ordonnance) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier l'horaire et la constance de la prise du supplément. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si la compliance est inadéquate, optimiser la compliance au traitement avant de faire un ajustement.</li> </ul> </li> <li>• Vérifier si l'usager prend d'autres suppléments vitaminiques en vente libre.</li> <li>• Recontrôler le bilan sanguin 6 mois plus tard.</li> </ul> <p>Pour plus de détails sur les suppléments disponibles, se référer à l'application <i>Bariatrique Québec</i>.</p> <p>Lorsque cette ordonnance demande de se référer à <u>l'équipe médicale</u>, cela désigne autant le chirurgien prescripteur que le chirurgien référent de la clinique et l'IPS de chirurgie bariatrique. En cas de besoin les infirmières sont invitées à se référer à l'un ou l'autre de ces praticiens.</p>

# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	<b>N°:</b>	<b>OC-050</b>
	<b>Page :</b>	<b>2 de 10</b>
	<b>Émise le:</b>	<b>2025-06-27</b>
	<b>Révisée le :</b>	<b>à venir</b>
		<b>Prochaine révision :</b> <b>2028</b>

## 1. Bilan sanguin usuel post gastrectomie pariétale seule

Remettre annuellement à l'usager une ordonnance pour les prélèvements suivants :

Hb-Ht, ions, créatinine, albumine, transferrine, fer, ferritine, capacité de fixation du fer, vitamine D25, hémoglobine glyquée (HbA1C), vitamine B12.

1 <sup>re</sup> année post-gastrectomie	2 <sup>e</sup> année post-gastrectomie	3 <sup>e</sup> année post-gastrectomie
3 <sup>e</sup> et 11 <sup>e</sup> mois postopératoire	23 <sup>e</sup> mois postopératoire	35 <sup>e</sup> mois postopératoire

## 2. Multivitamine Centrum<sup>md</sup> (Annexe 1)

Contre-indications :

- Allergie connue au Centrum<sup>md</sup> ou à une composante de la multivitamine ;
- Calcémie corrigée, supérieure ou égale à 2,45 mmol/L ;
- Hémochromatose ;
- Insuffisance rénale (DFGe inférieur à 45 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>).

Si l'usager présente une contre-indication, ne pas appliquer l'OC et aviser l'équipe médicale pour connaître la conduite à suivre.

<b>Dose initiale postopératoire :</b>	Centrum <sup>md</sup> forte 1 co PO ID
<b>Dose maximale:</b>	Centrum <sup>md</sup> forte 2 co PO ID

Si l'usager prend une autre multivitamine que Centrum<sup>md</sup> Forte :

Vérifier la multivitamine prise par l'usager et s'assurer qu'il s'agit d'une multivitamine complète pour éviter les déficits en minéraux rares.

Annuellement :

- Renouveler l'ordonnance de Centrum<sup>md</sup> Forte 1 co PO ID ;
- Si intolérance au Centrum<sup>md</sup> Forte : favoriser l'usage de Centrum select 50+ croquable ou Centrum mini 2 co PO die.

## 3. Vitamine D

Contre-indications :

- Allergie connue à la vitamine D<sub>3</sub> (cholécalférol) ;
- Calcémie corrigée, supérieure ou égale à 2,45 mmol/L;
- Insuffisance rénale (DFGe inférieure à 45 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>).

# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule

N°: **OC-050**  
Page : **3 de 10**  
Émise le: **2025-06-27**  
Révisée le : **à venir**  
Prochaine révision : **2028**

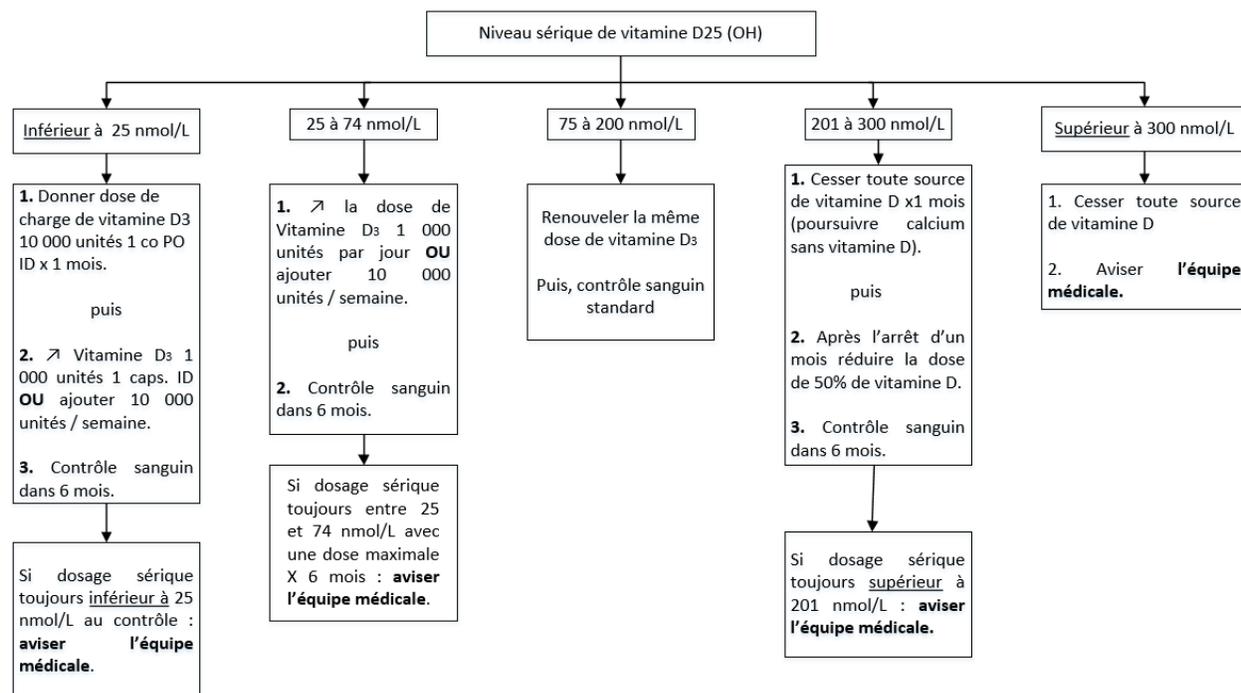
Si l'usager présente une contre-indication, ne pas appliquer l'OC et aviser l'équipe médicale pour connaître la conduite à suivre.

<b>Dosage sérique visé :</b>	Vitamine D25 (OH) entre 75 et 200 nmol/L
<b>Dose initiale postopératoire :</b>	Vitamine D <sub>3</sub> (cholécalférol) 1 000 unités, 1 co. PO ID <b>OU</b> DTabs <sup>md</sup> 10 000 unités 1 co PO 1 fois par semaine
<b>Dose maximale:</b>	Vitamine D <sub>3</sub> (cholécalférol) 2 000 unités die <b>OU</b> DTabs <sup>md</sup> 20 000 unités par semaine

Suivi du bilan sanguin : 6 mois après un ajustement.

Bilan sanguin : Créatinine, vitamine D25 (OH).

**En fonction du bilan sanguin, ajuster la prescription selon l'algorithme suivant :**



# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	<b>N°:</b>	<b>OC-050</b>
	<b>Page :</b>	<b>4 de 10</b>
	<b>Émise le:</b>	<b>2025-06-27</b>
	<b>Révisée le :</b>	<b>à venir</b>
		<b>Prochaine révision :</b> <b>2028</b>

## Surveillance :

Aviser l'usager de contacter l'infirmière clinicienne de la clinique de chirurgie bariatrique en présence de signes d'allergie ou d'intolérance (ex. : malaises digestifs, rash cutané) → Aviser l'équipe médicale en tel cas.

## 4. Fer

Contre-indications :

- Allergie connue au fer ;
- Diminution de l'hémoglobine de plus de 20 g/L depuis le dernier prélèvement ;
- Hémochromatose ;
- Présence de signe de spoliation digestive (p.ex. méléna), toute nouvelle perte sanguine (p.ex. gynécologique, urologique, etc.) ou perte pondérale inexpliquée ;
- Insuffisance rénale (DFGe inférieure à 45 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>).

Si l'usager présente une contre-indication, ne pas appliquer l'OC et aviser l'équipe médicale pour connaître la conduite à suivre.

Si l'usager présente des signes d'intolérance au sulfate ferreux (dyspepsie, constipation opiniâtre, crampes abdominales) :

- Si la dose de fer est de 600 mg PO ID : ↓ la dose à 300 mg PO ID ou tenter une dose de 600 mg q 2 jours ;
- Si la dose de fer est de 300 mg ID : ajuster à 300 mg PO q 2 jours.

Si les signes d'intolérance persistent 2 semaines après le changement → Aviser l'équipe médicale.

Avant de faire les ajustements de fer :

- Vérifier la constance de la prise des suppléments et la tolérance ;
- Préconiser la prise de fer au moins 2 heures avant ou après la prise de calcium et antiacides.

<b>Dosage sérique visé :</b>	Hémoglobine normale : <b>FEMMES</b> 120-160 g/L <b>HOMMES</b> 140-180 g/L Ferritine 30-400 mcg/L Indice de saturation de la transferrine 0,20-0,45 (20 à 45 %)
<b>Dose initiale postopératoire :</b>	Selon la prescription médicale. Ne pas initier via cette OC
<b>Dose maximale:</b>	Sulfate ferreux 600 mg par jour Fumarate ferreux 600 mg par jour (non couvert RAMQ) Feramax 150 mg par jour (non couvert RAMQ)

# Ordonnance collective

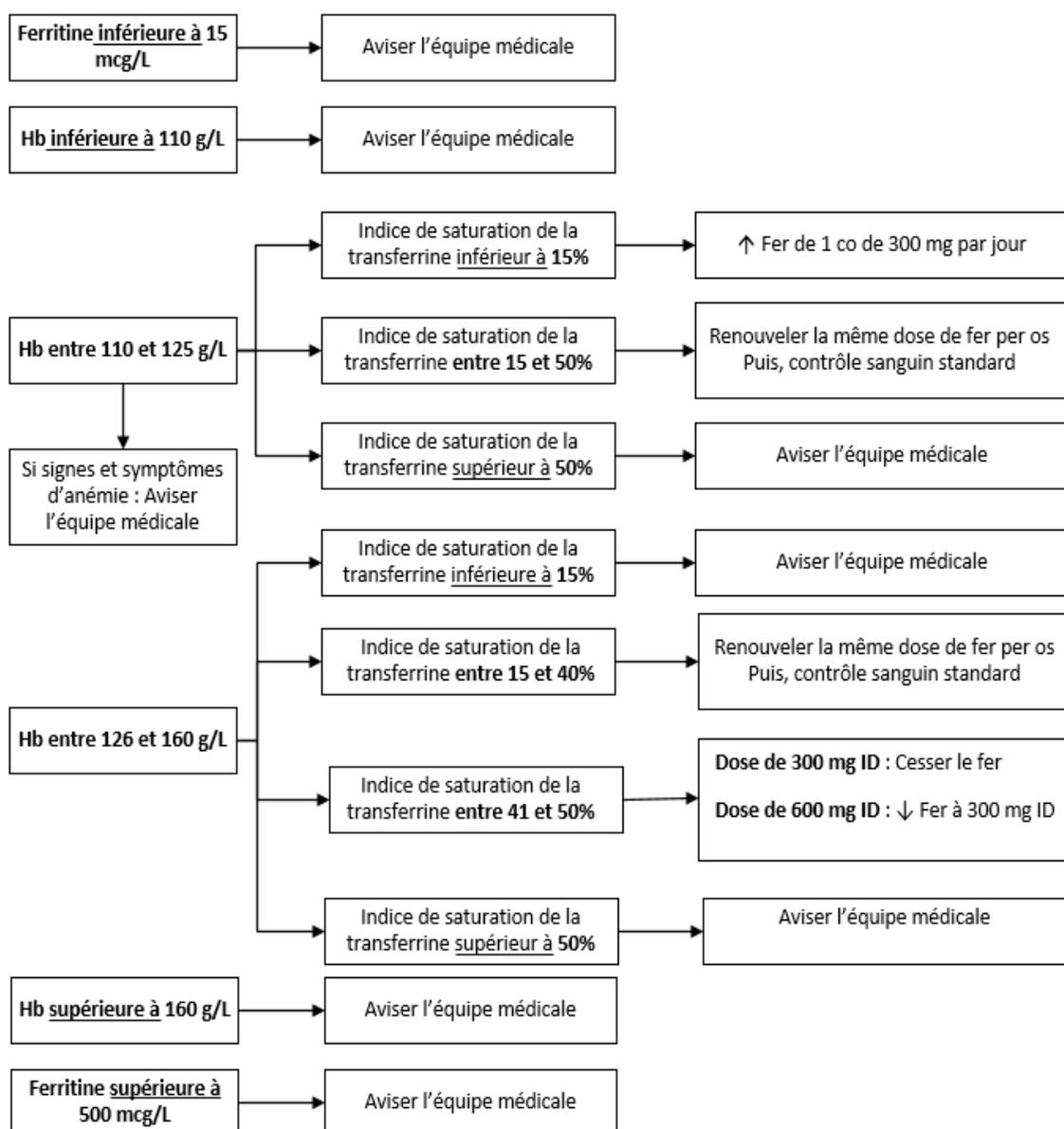
Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule

N°: **OC-050**  
Page : **5 de 10**  
Émise le: **2025-06-27**  
Révisée le : **à venir**  
Prochaine révision : **2028**

Suivi du bilan sanguin : 6 mois après un ajustement.

Bilan sanguin : Hb/Ht, fer, ferritine, transferrine, indice de saturation de la transferrine.

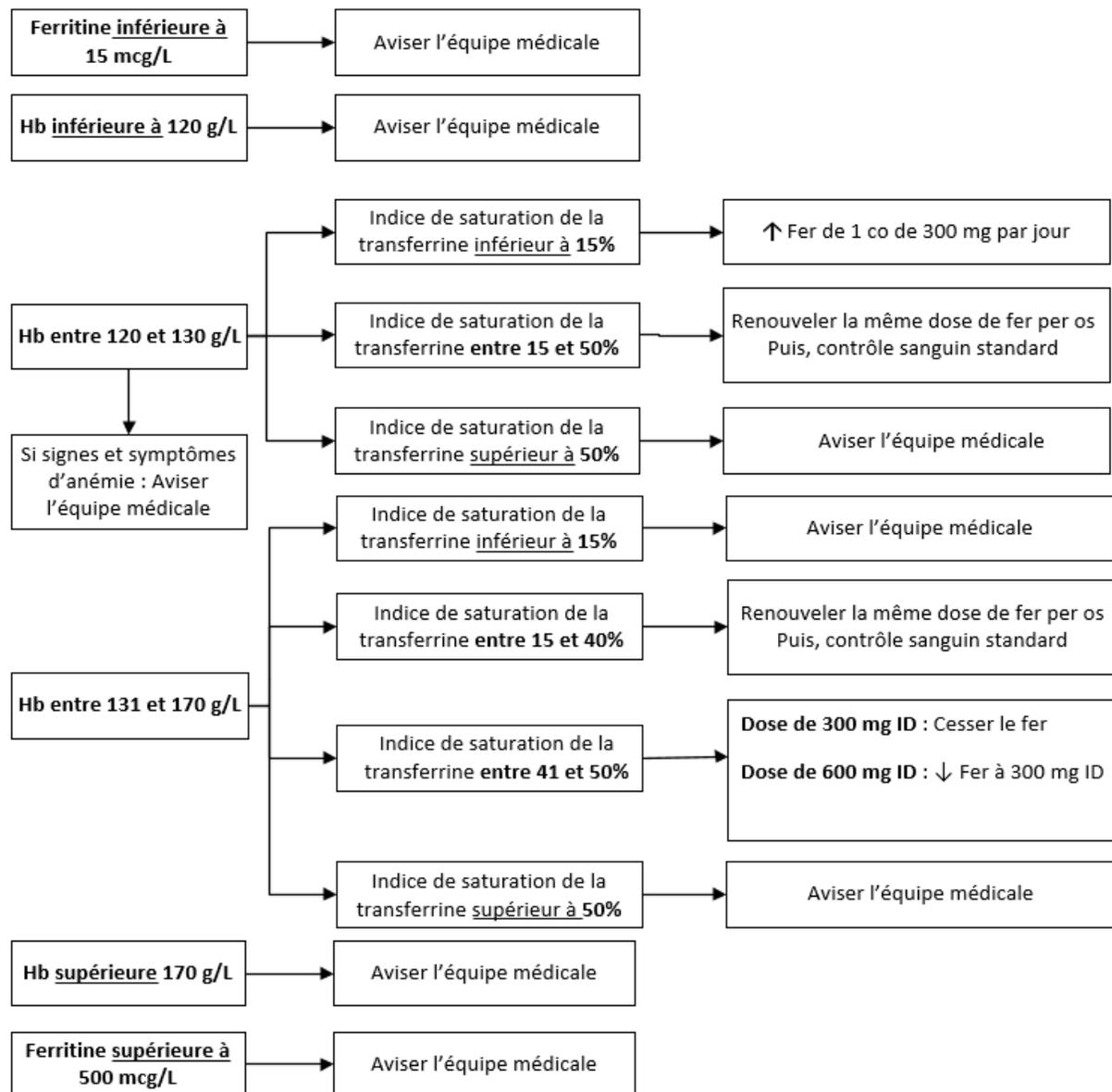
**En fonction du bilan sanguin, ajuster la prescription selon l'algorithme suivant pour une FEMME :**



# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	N°:	OC-050	
	Page :	6 de 10	
	Émise le:	2025-06-27	
	Révisée le :	à venir	
		Prochaine révision :	2028

**En fonction du bilan sanguin, ajuster la prescription selon l'algorithme suivant pour un HOMME :**



# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	<b>N°:</b>	<b>OC-050</b>
	<b>Page :</b>	<b>7 de 10</b>
	<b>Émise le:</b>	<b>2025-06-27</b>
	<b>Révisée le :</b>	<b>à venir</b>
	<b>Prochaine révision :</b>	<b>2028</b>

Si constipation chez un usager n'ayant aucun laxatif prescrit et débutant sur une base régulière le supplément de fer :

- Lax-A Day<sup>md</sup> 17 g dans 125 à 250 mL PO ID, au coucher (voir code RAMQ).

Si présence de diarrhée persistante ou de plus de 2 selles par jour :

- Cesser les laxatifs en cours.

Aviser l'équipe médicale si :

- Plus de 4 jours sans selles;
- Suspicion d'un fécalome.

## 5. Vitamine B12

Contre-indications :

- Allergie connue aux suppléments de Vitamine B12.

Si l'usager présente une contre-indication, ne pas appliquer l'OC et aviser l'équipe médicale pour connaître la conduite à suivre.

<b>Dosage sérique visé :</b>	Vitamine B12 entre 220 et 700 pmol/L
<b>Dose initiale postopératoire :</b>	Selon la prescription médicale. Ne pas initier via cette OC
<b>Dose maximale:</b>	Vitamine B12 1 200 mcg par jour

Suivi du bilan sanguin : 6 mois après un ajustement.

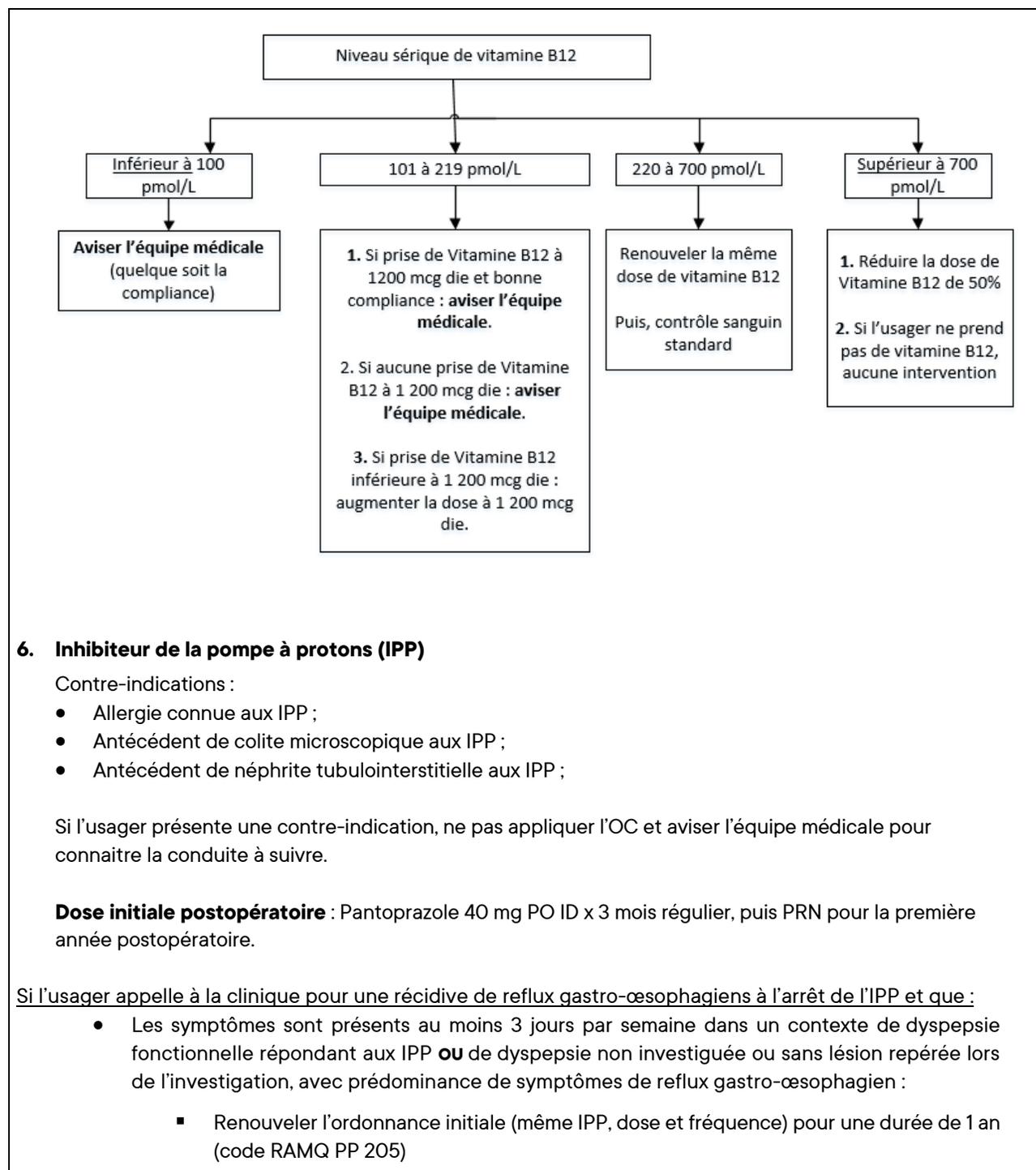
Bilan sanguin : Hb/Ht, vitamine B12, indice de saturation de la transferrine, ferritine.

**En fonction du bilan sanguin, ajuster la prescription selon l'algorithme suivant :**

# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule

N°: **OC-050**  
Page : **8 de 10**  
Émise le: **2025-06-27**  
Révisée le : **à venir**  
Prochaine révision : **2028**



# Ordonnance collective

Suivi postopératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	<b>N°:</b>	<b>OC-050</b>
	<b>Page :</b>	<b>9 de 10</b>
	<b>Émise le:</b>	<b>2025-06-27</b>
	<b>Révisée le :</b>	<b>à venir</b>
		<b>Prochaine révision :</b> <b>2028</b>

- Aviser l'usager de tenter de sevrer l'IPP 3 mois après le renouvellement de l'ordonnance en prenant l'IPP aux 2 jours puis en arrêtant l'IPP. Si sevrage ou arrêt impossible (récidive des symptômes), poursuivre l'IPP comme prescrit.

Si l'usager appelle à la clinique pour du reflux gastro-œsophagien de novo :

- Aviser l'équipe médicale.

## Activités réservées

Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.

Effectuer des examens et des tests diagnostiques invasifs, selon une ordonnance.

Administrer et ajuster des médicaments ou autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

### Élaborée par :

Alix Tuffery, conseillère en soins infirmiers

Ann Bilodeau, infirmière clinicienne

Annick Dallaire, infirmière clinicienne

Julie Deschamps, infirmière clinicienne

Mireille Pelletier, infirmière clinicienne

Dre Odette Lescelleur, chirurgienne bariatrique

Isabelle Giroux, pharmacienne

Jade Richard, conseillère cadre aux activités cliniques

Marie-Claude St-Pierre, cheffe d'unité chirurgie bariatrique

Marili Daigle, IPSSA chirurgie bariatrique

Vickie Michaud, conseillère cadre aux activités cliniques (i)

### Consultations :

Équipe des chirurgiens généraux et bariatriques

### Validée par :

### Date :

*Dr Simon Marceau, chef du Département de chirurgie générale et bariatrique*

2025-06-27

*Mme Julie Racicot, chef du Département de pharmacie*

2025-06-03

### Approuvée par :

### Date :

*Mme Isabelle Vézina, Directrice des soins infirmiers*

2025-06-20

*Dre Kathleen Raby, Présidente du CMDP*

2025-06-09

# Ordonnance collective

Suivi post-opératoire et ajustement des suppléments après une gastrectomie pariétale seule	<b>N°:</b>	<b>OC-XXX</b>
	<b>Page :</b>	<b>10 de 10</b>
	<b>Émise le:</b>	<b>à venir</b>
	<b>Révisée le :</b>	<b>à venir</b>
	<b>Prochaine révision :</b>	<b>à venir</b>

## Annexe 1

### Composantes de la Centrum Forte<sup>MD</sup>

Pour un comprimé :

VITAMINES	
<b>Vitamine A</b>	300 mcg EAR / 1,000 IU
<b>Bêta-carotène</b>	1800 µg/3,000 IU
<b>Vitamine E</b>	22.5 mg AT/ 50 IU
<b>Vitamine C</b>	90 mg
<b>Acide folique</b>	400 µg
<b>Vitamine B1</b>	2.25 mg
<b>Vitamine B2</b>	3.2 mg
<b>Niacinamide</b>	15 mg
<b>Vitamine B6</b>	5 mg
<b>Vitamine B12</b>	20 µg
<b>Vitamine D</b>	15 µg/ 600 IU
<b>Biotine</b>	45 µg
<b>Acide pantothénique</b>	10 mg
<b>Vitamine K1</b>	25 µg
MINÉRAUX	
<b>Calcium</b>	200 mg
<b>Iode</b>	150 µg
<b>Fer</b>	10 mg
<b>Magnésium</b>	50 mg
<b>Cuivre</b>	1000 mcg
<b>Manganèse</b>	5 mg
<b>Potassium</b>	80 mg
<b>Chrome</b>	35 µg
<b>Molybdène</b>	45 µg
<b>Sélénium</b>	55 µg
<b>Zinc</b>	7.5 mg
AUTRES INGREDIENTS	
<b>Lutéine</b>	0,5 mg
<b>Lycopène</b>	0,6 mg
<b>Lutéine</b>	0,5 mg