

Ajustement des suppléments de vitamine D (D <sub>2</sub> et D <sub>3</sub> ) per os post-dérivation biliopancréatique (DBP)	N° :	PRO-142
	Page :	1 de 4
	Émis le :	2009-10-26
	Révisé le :	2018-03-12
	Prochaine révision :	2021

Professionnels habilités
Infirmières et infirmiers cliniciens

Secteur d'activité visé
Clinique externe de chirurgie bariatrique

Clientèle visée
Usager inscrit ou admis de 16 ans et plus ayant subi une DBP depuis plus de 4 semaines

Description du protocole
<p>La vitamine D<sub>2</sub> (ergocalciférol) ou D<sub>3</sub> (cholécalfiérol) est introduite chez tous les usagers avec DBP supérieure à 4 semaines post-opératoires. Si la cible thérapeutique n'est pas atteinte avec la vitamine D<sub>2</sub>, alors un changement de la vitamine D<sub>2</sub> pour la vitamine D<sub>3</sub> est effectué.</p> <p><b>Contre-indications :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usagers dont la date de DBP est de moins de 4 semaines ;</li> <li>• Allergie connue à la vitamine D<sub>2</sub> (ergocalciférol) ou D<sub>3</sub> (cholécalfiérol) ;</li> <li>• Calcémie corrigée supérieure ou égale à 2,45 mmol/L ;</li> <li>• Insuffisance rénale (DFGe inférieure à 45 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>).</li> </ul> <p>Procéder à l'ajustement de la vitamine D en concomitance avec le PRO-146 <i>Protocole médical relatif à l'ajustement des suppléments de calcium per os en post-dérivation biliopancréatique.</i></p> <p><b>Avant de faire les ajustements de vitamine D :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier l'horaire et la constance de la prise des suppléments :</li> </ul> <p><b>Dosage sérique :</b> Vitamine D<sub>25</sub> (OH) 75-200 nmol/L.</p> <p><b>Dose initiale post DBP :</b> Vitamine D<sub>2</sub> (ergocalciférol) 50 000 unités 1 caps id OU D<sub>3</sub> (cholécalfiérol) 10 000 unités 2 caps id.</p> <p><b>Doses maximales:</b> D<sub>2</sub> (ergocalciférol) 150 000 unités/jour; D<sub>3</sub> (cholécalfiérol) 60 000 unités/jour.</p>

## Ajustement des suppléments de vitamine D (D<sub>2</sub> et D<sub>3</sub>) per os post-dérivation biliopancréatique (DBP)

N°: PRO-142  
Page: 2 de 4  
Émis le: 2009-10-26  
Révisé le: 2018-03-12  
Prochaine révision: 2021

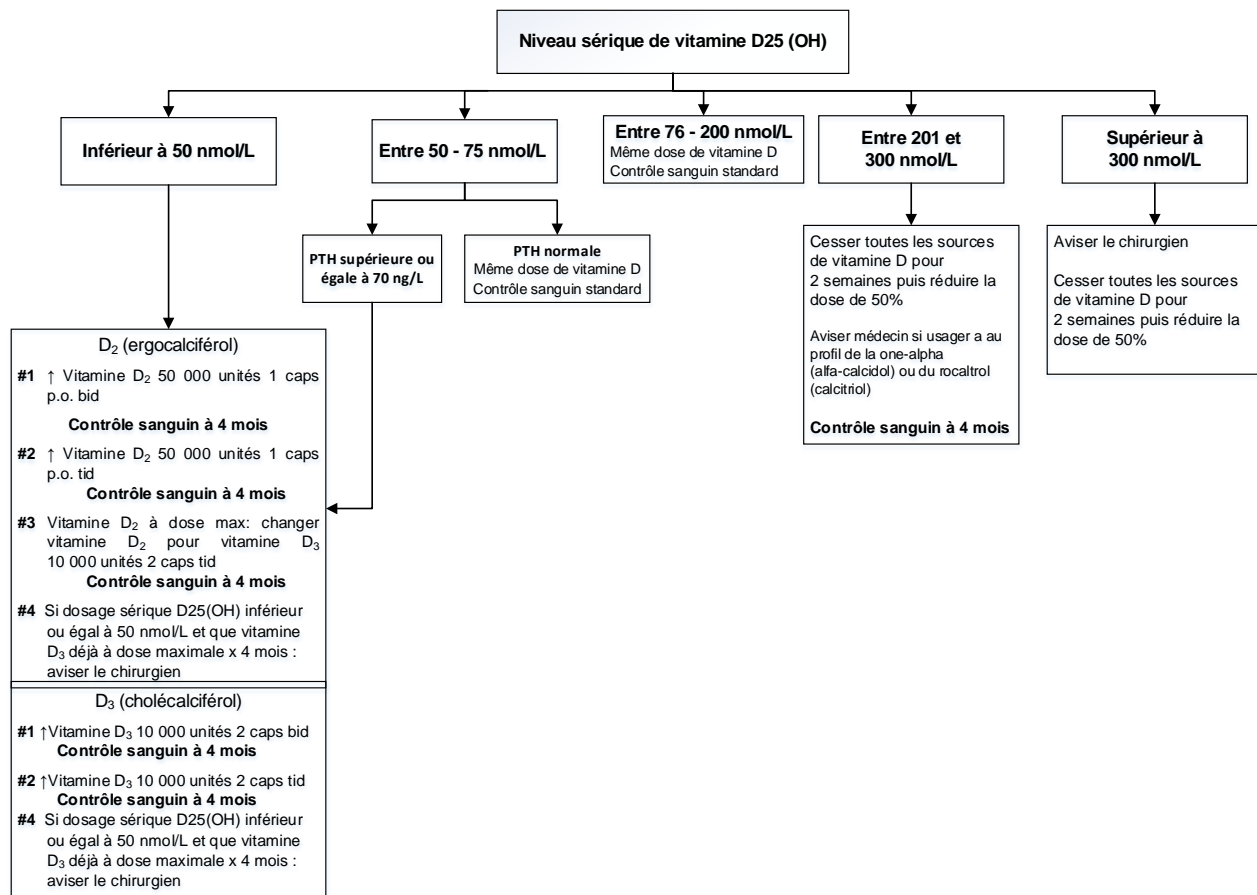
### Description du protocole (suite)

**Suivi du bilan sanguin :** 4 mois après un ajustement et puis, selon le tableau suivant :

1 <sup>re</sup> année post-DBP	2 <sup>e</sup> année post-DBP	Années subséquentes post-DBP
• q 4 mois	• q 6 mois	• 1 fois par année
* <b>Chez les femmes enceintes :</b> un bilan sanguin au début du premier trimestre ensuite q 1 mois jusqu'à 1 mois post-accouchement		

**Bilan sanguin :** Sodium, potassium, chlore, créatinine, phosphatase alcaline, calcium, magnésium, phosphore, albumine, vitamine D<sub>25</sub> (OH) et PTH.

**Ajustement de la prescription au besoin selon l'algorithme ci-dessous :**



\* Non nécessaire de fractionner la prise des vitamines liposolubles surtout si l'observance risque d'être compromise.

Ajustement des suppléments de vitamine D (D <sub>2</sub> et D <sub>3</sub> ) per os post-dérivation biliopancréatique (DBP)	N°:	PRO-142
	Page :	3 de 4
	Émis le:	2009-10-26
	Révisé le :	2018-03-12
	Prochaine révision :	2021

## Description du protocole (suite)

### Surveillance :

Une toxicité à la vitamine D (hypervitaminose D) peut entraîner de l'hypercalcémie et de l'hypoparathyroïdie.

- Vérifier le résultat de calcémie ;
- Surveiller les signes et symptômes d'**hypercalcémie** : inappétence, nausées, vomissements, polyurie, polydipsie, fatigue, anxiété, prurit, insuffisance rénale → Aviser le chirurgien ;
- Vérifier les résultats de PTH et de la fonction rénale.

Aviser l'utilisateur de contacter l'infirmière clinicienne de chirurgie bariatrique du secteur ambulatoire en présence de signes d'allergie ou d'intolérance (ex : malaises digestifs, rash cutanée etc.) lors de l'introduction de la vitamine D<sub>2</sub> ou D<sub>3</sub> → Aviser le chirurgien en tel cas.

## Références

### Outils cliniques :

PRO-146 *Protocole médical relatif à l'ajustement des suppléments de calcium per os en post dérivation biliopancréatique.*

Bibliographie : aucune

Ajustement des suppléments de vitamine D (D<sub>2</sub> et D<sub>3</sub>) per os post-dérivation biliopancréatique (DBP)

N° :	PRO-142
Page :	4 de 4
Émis le :	2009-10-26
Révisé le :	2018-03-12
Prochaine révision :	2021

### Révisé par (lors de la mise à jour)

M<sup>me</sup> Isabelle Giroux, pharmacienne  
M<sup>me</sup> Anne-Marie Goulet, conseillère cadre aux activités cliniques  
D<sup>r</sup> Simon Marceau, chef du Département de chirurgie générale et bariatrique  
M<sup>me</sup> Nathalie Vadeboncoeur, conseillère cadre aux activités cliniques

### Personnes consultées (dernière version)

Équipe des chirurgiens généraux  
M<sup>me</sup> Julie Deschamps, infirmière clinicienne  
M<sup>me</sup> Marie-Claude St-Pierre, chef d'unité de soins intérimaire

### Validé par (dernière version) :

D<sup>r</sup> Simon Marceau  
Chef du Département de chirurgie générale et bariatrique

2018-03-12  
Date

M<sup>me</sup> Julie Racicot  
Chef du Département de pharmacie

2018-03-12  
Date

M<sup>me</sup> Nathalie Thibault  
Directrice des soins infirmiers

2018-03-12  
Date

### Approuvé par :

D<sup>r</sup> Bruno Raby  
Président du CMDP

2018-03-12  
Date

Date d'entrée en vigueur : le 14 mars 2018  
Révisions antérieures : 2010-04