

Ajustement des suppléments de vitamine D (D ₃) per os post-dérivation gastrique en Y-de-Roux (RYGB)	N° :	PRO-171	
	Page :	1 de 4	
	Émis le :	2018-03-12	
	Révisé le :	à venir	
		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 RYGB depuis plus de 4 semaines

Description du protocole	
<p>La vitamine D₃ (cholécalférol) est introduite chez tous les usagers avec RYGB supérieure à 4 semaines post-opératoires, sous la forme d'une dose de vitamine D combinée au calcium (calcium/vitamine D 500/1000 unités p.o. bid).</p> <p>Contre-indications :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usagers dont la date de RYGB est de moins de 4 semaines ; • Allergie connue à la vitamine D₃ (cholécalférol) ; • Calcémie corrigée supérieure à 2,45 mmol/L ; • Insuffisance rénale (DFGe inférieure à 45 mL/min/1,73 m²). <p>Procéder à l'ajustement de la vitamine D en concomitance avec le PRO-170 <i>Protocole médical relative à l'ajustement des suppléments de calcium per os en post-dérivation gastrique en Y-de-Roux.</i></p> <p>Avant de faire les ajustements vitamine D :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier l'horaire et la constance de la prise des suppléments : <p>Dosage sérique : vitamine D₂₅ (OH) 75-200 nmol/L</p> <p>Dose initiale post RYGB : vitamine D₃ 1000 unités p.o. bid (calcium/vitamine D 500/1000 unités p.o. bid)</p> <p>Doses maximales: vitamine D₃ 5000 unités par jour en dose d'entretien (excluant la dose de charge de 10 000 unités pour 1 mois (dose de bolus)</p>	

Ajustement des suppléments de vitamine D (D₃) per os post-dérivation gastrique en Y-de-Roux (RYGB)

N°: PRO-171
Page : 2 de 4
Émis le: 2018-03-12
Révisé le : à venir
Prochaine révision : 2021

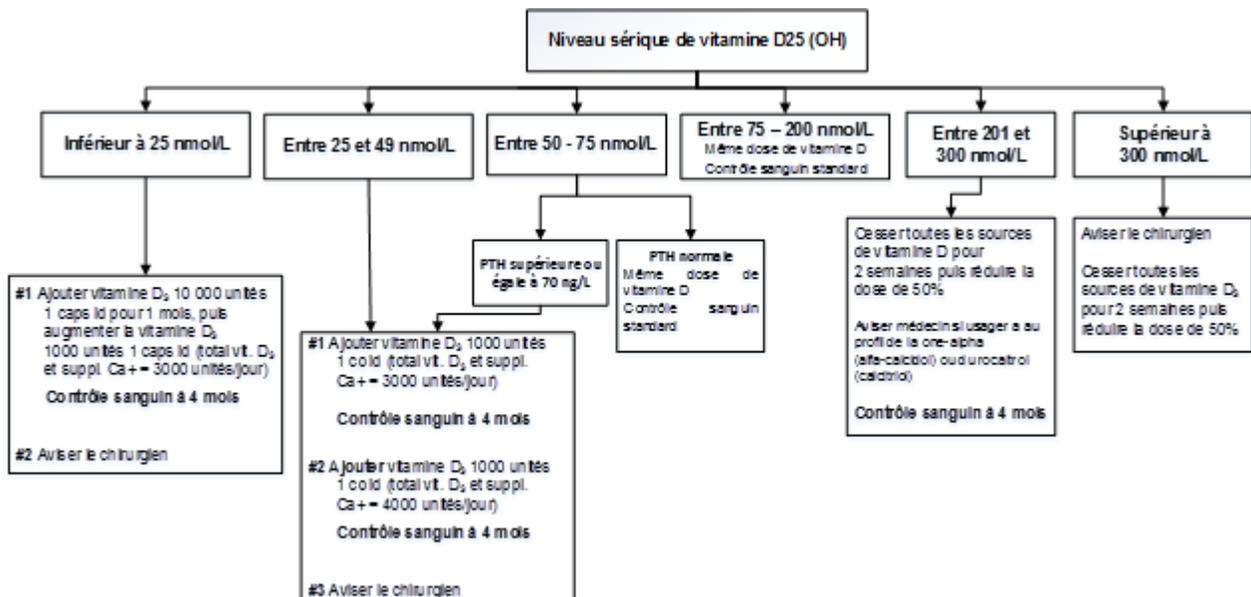
Description du protocole (suite)

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

1 ^{re} année post-RYGB	2 ^e année post-RYGB	Années subséquentes post-RYGB
• q 4 mois	• q 6 mois	• 1 fois par année
* Chez les femmes enceintes : 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 D25 (OH) et PTH.

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



- Lors des ajustements, prendre en considération le nombre d'unités de vitamine D dans le supplément de calcium combiné à la vitamine D et ajuster les doses en conséquence.

Si changement dans la posologie initiale post-RYGB pour le calcium ou la vitamine D, cesser le calcium/vitamine D 500 mg/1000 unités combinés et servir carbonate de calcium 500 mg et vitamine D 1000 unités séparément.

Ajustement des suppléments de vitamine D (D ₃) per os post-dérivation gastrique en Y-de-Roux (RYGB)	N°:	PRO-171
	Page :	3 de 4
	Émis le:	2018-03-12
	Révisé le :	à venir
	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.

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

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 D₃ → Aviser le chirurgien en tel cas.

Références

Outils cliniques :

PRO-170 Protocole médical relatif à l'ajustement des suppléments de calcium per os en post dérivation gastrique en Y-de-Roux.

Bibliographie : aucune

Ajustement des suppléments de vitamine D (D₃) per os
post-dérivation gastrique en Y-de-Roux (RYGB)

N° :	PRO-171
Page :	4 de 4
Émis le :	2018-03-12
Révisé le :	à venir
Prochaine révision :	2021

Élaboré par :

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

Personnes consultées (dernière version)

Équipe des chirurgiens généraux
M^{me} Julie Deschamps, infirmière clinicienne
M^{me} Marie-Claude St-Pierre, chef d'unité de soins intérimaire

Validé par (dernière version) :

D^r Simon Marceau
Chef du Département de chirurgie générale et bariatrique

2018-03-12
Date

M^{me} Julie Racicot
Chef du Département de pharmacie

2018-03-12
Date

M^{me} Nathalie Thibault
Directrice des soins infirmiers

2018-03-12
Date

Approuvé par :

D^r Bruno Raby
Président du CMDP

2018-03-12
Date

Date d'entrée en vigueur : le 14 mars 2018

Révisions antérieures : aucune