



* I C M 3 0 0 *

I. INITIATION ET SUIVI DE LA NUTRITION PARENTÉRALE INTRADIALYSE (NPID)

- Première séance NPID
- Deuxième séance NPID
- Séances suivantes NPID
- Jours de dialyse : Lundi Mercredi Vendredi
- Autres, préciser : _____

II. PROFESSIONNELS VISÉS

Cette OPI peut être appliquée par les infirmières du service de néphrologie et thérapies rénales.

III. ANALYSES DE LABORATOIRE

- Avant la première séance de NPID : faire urée, créatinine, électrolytes, PO_4^{3-} , Mg^{2+} , albumine, pré-albumine, protéines totales, cholestérol, triglycérides, ALT, bilirubine totale, phosphatase alcaline
- Avant chaque séance subséquente : faire urée, créatinine, Na^+ , K^+ , Cl^- , PO_4^{3-} , Mg^{2+} , ALT, bilirubine totale, phosphatase alcaline
- Une fois par semaine : faire albumine, pré-albumine, protéines totales, cholestérol, triglycérides

IV. ADMINISTRATION DE LA NPID

- Administrer la solution : **8 % acides aminées - 14 % dextrose SANS électrolytes** pendant 3 h 30 aux débits précisés :
 - 30 premières minutes à : _____ mL/h
 - 2 h 30 suivantes à : _____ mL/h
 - 30 dernières minutes à : _____ mL/h
- Administrer la solution **de lipides (SMOFlipid^{MD}) 20 %** pendant 3 h 30 à un débit de : _____ mL/h **si pas d'allergie aux arachides, œufs, olives, poisson et soya.**
- Débuter les perfusions de NPID sous pompe à perfusion, **en même temps que la dialyse**, via le piège veineux
- Inscrire les changements de débit sur la feuille d'administration des médicaments (FADM)
- Ajouter le volume des solutions de nutrition parentérale à l'ultrafiltration totale
- Si la dialyse doit être interrompue pour une période ≥ 10 minutes, suspendre la NPID. Lorsque la dialyse est reprise, reprendre la NPID au même débit
- Les multivitamines et les minéraux ne sont pas nécessaires d'emblée

V. SURVEILLANCE DE LA GLYCÉMIE/PROTOCOLE D'INSULINE

- Mesurer la glycémie
 - Avant de débiter la NPID et 30 minutes après le début de la dialyse (avant d'augmenter le débit)
 - Per dialyse : 1 h, 2 h, 3 h et 4 h post début
 - Post dialyse : 1 h et 2 h post arrêt
- Inscrire les résultats sur la feuille d'administration des médicaments (étiquette à cet effet)
- Si glycémie > 30 mmol/L :
 - Cesser la nutrition parentérale (solutions d'acides aminés et de lipides) en cours
 - Aviser le médecin, la nutritionniste et le pharmacien
 - Faire un contrôle 30 minutes post arrêt

Suggéré par : _____ Date : _____ heure : _____

- À débiter à la suite de l'approbation du médecin

Signature du médecin : _____	Date : _____ Heure : _____
------------------------------	----------------------------



V. SURVEILLANCE DE LA GLYCÉMIE/PROTOCOLE D'INSULINE (suite)

- **Patient non traité avec de l'insuline ou des hypoglycémiant oraux et si présence de 2 résultats consécutifs de glycémie > 15 mmol/L :**
 - Débuter le protocole d'insulinothérapie IV (3.11) et cesser à l'arrêt de la NPID
 - Mesurer la glycémie q 30 minutes ad l'arrêt de la NPID
- **Patient traité avec de l'insuline sous-cutanée et glycémie > 10 mmol/L :**
 - Débuter le protocole d'insulinothérapie IV (3.11) et cesser à l'arrêt de la NPID
 - Administrer l'insuline usuelle du déjeuner et au repas suivant la dialyse
- **Patient traité avec des hypoglycémiant oraux et glycémie > 10 mmol/L :**
 - Débuter le protocole d'insulinothérapie IV (3.11) et cesser à l'arrêt de la NPID
 - Administrer la médication usuelle au repas suivant la dialyse
- **Patient avec de l'insuline IV en cours**
 - Poursuivre le protocole (3.11)
- **Si le protocole d'insulinothérapie est administré per NPID :**
 - Si aucun repas n'est prévu dans les 30 minutes suivant la fin de la dialyse offrir une collation fournissant 15 à 30 g de glucides afin de prévenir une hypoglycémie (effet rebond).
 - Exemples : 1 yogourt ou 3 paquets de biscuits soda + 1 carré de fromage, ou 150 mL (1 berlingot) de lait + 2 paquets de biscuits secs

VI. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES À L'INTENTION DU PRESCRIPTEUR

CRITÈRES POUR INITIER LA NPID

- **Présence de ≥ 3 des critères suivants :**
 - Diminution de l'albumine < 34 g/L x 3 mois
 - Diminution du poids sec > 10 % ou poids < 90 % du poids idéal
 - Évaluation subjective globale (ESG) : score B ou C indiquant un état modéré ou sévère de dénutrition
 - Apports protéiques (< 1 g protéines/kg/j) ou énergétiques (< 25-30 kcal/kg/j) PO insuffisants
 - Désordres gastro-intestinaux documentés
- **ET que le patient :**
 - N'améliore pas son état nutritionnel malgré la prise de suppléments nutritionnels oraux
 - N'est pas un candidat à la nutrition entérale
 - Est capable de combler ≥ 50 % de ses besoins nutritionnels oralement

CRITÈRES D'ARRÊT DE LA NPID

- **Présence d'au moins 3 des critères suivants :**
 - Albumine > 34 g/L x 3 mois
 - Poids sec en augmentation
 - Amélioration des apports protéiques (> 1.0 g protéines/kg/j) ou énergétiques (> 25-30 kcal/kg/poids/j)
 - Amélioration de l'état nutritionnel (score A ou B à l'ESG)

OU

- Aucune amélioration après 6 mois
- Mauvaise tolérance ou présence de complications
- Patient désire cesser la NPID