



Documentez les allergies sur le formulaire approuvé et assurez-vous que le bilan comparatif des médicaments ait été révisé conformément au processus organisationnel.

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine

ACTION

Administration

Objectif du document

Ce formulaire d'ordonnances standardisées peut être utilisé pour les patients adultes en milieu hospitalier et à l'externe. La clozapine devrait être envisagée chez les patients ayant reçu un diagnostic de schizophrénie n'ayant pas répondu à des essais adéquats d'au moins 2 antipsychotiques¹⁻³.

Justification de l'utilisation

En choisir une :

Schizophrénie réfractaire

Autre (spécifiez) : _____

Révision des médicaments

Documentez les essais d'antipsychotiques actuels ou antérieurs (inclure tout essai antérieur de la clozapine) :

Médicament actuel (nom, dose, durée) : _____

Réponse : totale partielle aucune Commentaires : _____

Échelle CGI-S (Clinical Global Impression Severity) : _____

Effets secondaires : _____

Raison de l'arrêt : _____

Médicament précédent (nom, dose, durée) : _____

Réponse : totale partielle aucune Commentaires : _____

Effets secondaires : _____

Raison de l'arrêt : _____

Médicament précédent (nom, dose, durée) : _____

Réponse : totale partielle aucune Commentaires : _____

Effets secondaires : _____

Raison de l'arrêt : _____

Autres antipsychotiques essayés antérieurement : _____

Dépistage du statut tabagique

***** Le tabac peut induire les enzymes responsables du métabolisme de la clozapine; des changements au statut tabagique peuvent entraîner des modifications des taux plasmatiques de la clozapine et potentiellement influencer l'efficacité, les effets indésirables et la toxicité du médicament^{4,5} *****

Dépistez le statut tabagique

Adressez pour une évaluation supplémentaire ou l'arrêt tabagique

Document de référence seulement
© 2019 Think Research Corporation. Tous droits réservés. Utilisation, reproduction ou diffusion non autorisées interdites

Soumis par :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

Relecture

Professionnel(le)
de la santé :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

SIGNATURE



Documentez les allergies sur le formulaire approuvé et assurez-vous que le bilan comparatif des médicaments ait été révisé conformément au processus organisationnel.

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine

ACTION

Évaluations

*** Paramètres et fréquence de surveillance des effets indésirables selon la révision des lignes directrices actuelles⁵⁻⁷ et des caractéristiques individuelles du patient ***

Antécédents médicaux

Documentez la présence d'antécédents personnels et/ou familiaux des pathologies suivantes :

- Trouble convulsif : _____
- Maladie cardiovasculaire : _____
- Troubles métaboliques (p. ex. diabète, dyslipidémie, obésité) : _____
- Hypertension : _____
- Troubles hématologiques (p. ex. dyscrasie du sang) : _____
- Autre (spécifiez) : _____

Surveillance des signes vitaux

Surveillance des signes vitaux initiaux

- Pesez le patient, mesurez sa taille^{6,7} :
 - Poids : _____ kg Taille : _____ m IMC : _____ kg/m² Formule⁸ : poids (kg)/[taille (m)]²
- Tour de taille^{6,7} : _____ cm
- T initiale⁹ : _____ °C
- TA, FC⁹ :
 - TA position couchée¹⁰ : _____ mm Hg FC position couchée : _____ battements/min
 - TA position debout¹⁰ : _____ mm Hg FC position debout : _____ battements/min
- _____

Surveillance des signes vitaux après la/les dose(s) du jour 1

- T, FC, FR, TA, TA orthostatique _____ (fréquence)

Surveillance continue des signes vitaux

- TA orthostatique lors des changements de doses de clozapine¹⁰
- TA à 3 mois et annuellement⁷
- Pesez le patient, calculez IMC à 1, 2 et 3 mois, et ensuite aux 3 à 6 mois⁷
- Tour de taille à 3 mois et ensuite annuellement⁷
- Évaluez régulièrement la fonction intestinale¹⁰

Outils de suivi des effets secondaires

- Outil de suivi des effets secondaires des antipsychotiques (TMAS)
offert au : <http://ipccanada.org/ressource/outil-de-suivi-des-effets-secondaires-des-antipsychotiques/>
- Échelle de mesure des mouvements involontaires anormaux (AIMS) offerte à :
<http://imaging.ubmmedica.com/all/editorial/psychiatrictimes/pdfs/clinical-scales-aims-form.pdf>
- Échelle d'évaluation des symptômes extrapyramidaux (ESRS)
- _____

Document de référence seulement
© 2019 Think Research Corporation. Tous droits réservés. Utilisation, reproduction ou diffusion non autorisées interdites

Soumis par :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

Relecture

Professionnel(le)
de la santé :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

SIGNATURE



Documentez les allergies sur le formulaire approuvé et assurez-vous que le bilan comparatif des médicaments ait été révisé conformément au processus organisationnel.

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine

ACTION

Évaluations (suite)...

*** Paramètres et fréquence de surveillance des effets indésirables selon la révision des lignes directrices actuelles⁵⁻⁷ et des caractéristiques individuelles du patient ***

Analyses de laboratoire

Analyses de laboratoire initiales

Hématologie

FSC avec numération différentielle⁵

Chimie

Électrolytes⁹

ALT, PAL, Bilirubine⁹

A1C^{6,7}

Créatinine⁹

AST⁹

Glycémie à jeun^{6,7}

β HCG urinaire

Albumine⁹

HDL, LDL, cholestérol total, triglycérides^{6,7}

Biomarqueurs cardiaques

Protéine C-réactive¹¹ Troponine¹¹

Épreuves de laboratoire en continu

*** La surveillance des taux plasmatiques de clozapine peut être utile dans l'établissement d'une dose optimale ou la vérification de la compliance à la clozapine⁴ ***

FSC toutes les semaines pour 26 semaines et PRN, fréquence de la FSC ensuite réévaluée par le prescripteur⁵

Conseils d'épreuves de laboratoire en continu supplémentaires

- Lipidémie à jeun, glycémie à jeun et/ou A1C à 3 mois et ensuite aux 3 à 6 mois⁷
- Envisagez une surveillance continue de myocardite incluant un ECG, les taux sériques de troponine et de protéine C-réactive¹¹

Tests diagnostiques

ECG⁴ Raison : _____

_____ Raison : _____

Allergies

Allergies (indiquer les allergènes et les réactions) : _____

Document de référence seulement
© 2019 Think Research Corporation. Tous droits réservés. Utilisation, reproduction ou diffusion non autorisées interdites

Soumis par :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

Relecture

Professionnel(le)
de santé :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

SIGNATURE



Documentez les allergies sur le formulaire approuvé et assurez-vous que le bilan comparatif des médicaments ait été révisé conformément au processus organisationnel.

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine

ACTION

Clozapine

Consentement au traitement/inscription

- Obtenez et documentez le consentement du patient/mandataire selon la politique/procédure
- Inscrivez le patient dans le programme de surveillance et indiquez le numéro d'inscription : _____
- Spécifiez le programme : Réseau assistance et soutien ^{Pr}CLOZARIL (clozapine) (RASC)
http://csan.ca/enrollment_form_fr
- Gen-Clozapine ACCÈS-Réseau (GenCan)
https://www.gencan.ca/PDFs/Patient_Fre.pdf
- Programme de gestion des risques pour AA-Clozapine (AASPIRE)
https://www.aaspire.ca/resources/Forms/French/36_Pat-reg-rf-ver8.0_Fr_wfields.pdf

Posologie de la clozapine

*** La posologie de la clozapine devrait être personnalisée et la plus faible dose efficace devrait être utilisée⁵; un ajustement plus lent peut aider à réduire les risques d'hypotension, de convulsions et de sédation¹⁰ ***

*** En contexte externe, le prescripteur devrait envisager un ajustement plus lent de la clozapine ***

Conseils tirés de la monographie de produit⁵

- Au jour 1, la clozapine devrait être prise en une ou deux doses de 12,5 mg (un demi-comprimé de 25 mg);
- Au jour 2, un ou deux comprimés de 25 mg sont recommandés;
- Après le jour 2, si la tolérabilité est bonne, la dose peut être augmentée quotidiennement par paliers de 25 à 50 mg, pour atteindre une dose cible de 300 à 450 mg/jour après deux semaines.

Jour 1

- Clozaril _____ mg PO _____ (fréquence) le _____ (aaaa-mm-jj) [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]
- GEN-Clozapine _____ mg PO _____ (fréquence) le _____ (aaaa-mm-jj) [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]
- GEN-Clozapine _____ mg PO _____ (fréquence) le _____ (aaaa-mm-jj) [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]

Jour 2

- Clozaril _____ mg PO _____ (fréquence) le _____ (aaaa-mm-jj) [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]
- GEN-Clozapine _____ mg PO _____ (fréquence) le _____ (aaaa-mm-jj) [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]
- GEN-Clozapine _____ mg PO _____ (fréquence) le _____ (aaaa-mm-jj) [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]

Jours 3 à 7

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Document de référence seulement
© 2019 Think Research Corporation. Tous droits réservés. Utilisation, reproduction ou diffusion non autorisées interdites

Soumis par :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

Relecture

Professionnel(le)
de la santé :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

SIGNATURE



Documentez les allergies sur le formulaire approuvé et assurez-vous que le bilan comparatif des médicaments ait été révisé conformément au processus organisationnel.

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine	ACTION
---	---------------

Psychoéducation et information de mode de vie sain

Éduquez le patient, et le cas échéant le mandataire, sur les sujets suivants, de façon verbale, écrite et électronique, selon le cas :

- Risque d'effets indésirables du traitement par la clozapine tel que souligné dans la monographie de produit, et la surveillance requise⁵;
- Impact de l'usage d'une substance (p. ex. tabagisme) sur l'efficacité et la toxicité du traitement par la clozapine^{4,5};
- Importance d'une saine alimentation et de l'activité physique⁴.

Ordonnances supplémentaires

Document de référence seulement
© 2019 Think Research Corporation. Tous droits réservés. Utilisation, reproduction ou diffusion non autorisées interdites

Soumis par :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

Relecture

Professionnel(le)
de la santé :

NO D'IDENTIFICATION

NOM EN LETTRES MOULÉES

AAAA-MM-JJ HH:MM

SIGNATURE

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine

ACTION

Considérations pour le développement et la mise en œuvre du formulaire d'ordonnances standardisées

*** Les recommandations dans ce document se veulent être des directives générales et ne remplacent pas le jugement clinique. Les médecins doivent considérer les risques et les bienfaits relatifs pour chaque patient lorsqu'ils appliquent ces recommandations. ***

- **Essai adéquat d'un antipsychotique** : Un essai adéquat d'un antipsychotique dans le cadre de ce document considère le caractère adéquat en matière de dose, de durée et d'observance^{1,4}. Ces termes ont été définis dans ce formulaire d'ordonnances standardisées selon la révision des protocoles de traitement actuels^{1,9,12} et des consensus d'experts :
 - Durée : essai d'un antipsychotique par voie orale pendant au moins 6 semaines^{1,9,12}, ou au moins 4 cycles d'injection pour un antipsychotique injectable à longue durée d'action (APAP)
 - Observance estimée : au moins 75 % du temps
- **Effets indésirables** : La clozapine est associée à un éventail d'effets indésirables dont la prévalence et le danger potentiel pour le patient varient, p. ex. agranulocytose¹⁰. Les prescripteurs devraient se référer à la monographie de produit de la clozapine pour une liste complète des possibles effets indésirables.
- **Échelle CGI-S (Clinical Global Impression Severity)¹³** :

Compte tenu de l'ensemble de votre expérience clinique avec cette population spécifique, quelle est la gravité actuelle du trouble mental du patient?

 - 1 = Normal
 - 2 = À la limite de la maladie mentale
 - 3 = Légèrement malade
 - 4 = Modérément malade
 - 5 = Nettement malade
 - 6 = Gravement malade
 - 7 = Extrêmement malade
- **Rappels spécifiques à chaque médicament** : Les rappels spécifiques à chaque médicament sont conçus pour alerter les prescripteurs aux propriétés potentiellement dangereuses des médicaments pour certains patients vulnérables. Les signaux d'alarme suivants sont considérés par l'organisation lors du développement du formulaire d'ordonnances standardisées : [mise en garde-gériatrique, hépatique, rénale]. Pour une liste complète des mises en garde à prendre et des contre-indications des médicaments, consultez les monographies de produit et/ou des ressources complémentaires.

Références

Principales références¹⁻¹³

Tous les médicaments ont été révisés en utilisant le eCPS (Lexicomp and Compendium of Pharmaceuticals and Specialties).

1. Remington G, Addington D, Honer W, Ismail Z, Raedler T, Teehan M. Guidelines for the pharmacotherapy of schizophrenia in adults. *The Canadian Journal of Psychiatry*. 2017;62(9):604-616. doi:10.1177/0706743717720448
2. Health Quality Ontario. Quality standards schizophrenia: care for adults in hospitals. October 2016. <http://www.hqontario.ca/Evidence-to-Improve-Care/Quality-Standards/View-all-Quality-Standards>.
3. Health Quality Ontario. Quality standards schizophrenia: care in the community for adults. 2018. <http://www.hqontario.ca/Evidence-to-Improve-Care/Quality-Standards/View-all-Quality-Standard>.

Formulaire d'ordonnances standardisées pour la clozapine

ACTION

4. National Institute for Health and Care Excellence. Psychosis and schizophrenia in adults: treatment and management (CG178). 2014. <https://www.nice.org.uk/guidance/cg178>.
5. Monographie de produit de Clozaril (comprimés de clozaril)-HLS Therapeutics Inc. Juin 2018. <http://www.hlstherapeutics.com/wp-content/uploads/2016/04/HLS-Clozaril-PM-E.pdf>.
6. Pringsheim T, Kelly M, Urness D, Teehan M, Ismail Z, Gardner D. Physical health and drug safety in individuals with schizophrenia. *The Canadian Journal of Psychiatry*. 2017;62(9):673-683. doi:10.1177/0706743717719898
7. Robinson DJ, Coons M, Haensel H, Vallis M, Yale J-F. Diabetes and mental health. *Canadian Journal of Diabetes*. 2018;42:S130-S141. doi:10.1016/j.cjcd.2017.10.031
8. Centers for Disease Control and Prevention. About Adult BMI. Centers for Disease Control and Prevention. https://www.cdc.gov/healthyweight/assessing/bmi/adult_bmi/. Published August 29, 2017.
9. Canadian Psychiatric Association. Clinical practice guidelines: treatment of schizophrenia. *The Canadian Journal of Psychiatry*. 2005;50(13):1s-57s. https://www1.cpa-apc.org/Publications/Clinical_Guidelines/schizophrenia/november2005/index.asp.
10. Citrome L, McEvoy JP, Saklad SR. A guide to the management of clozapine-related tolerability and safety concerns. *Clinical Schizophrenia & Related Psychoses*. 2016;(aop):163-177. doi:10.3371/1935-1232.10.3.163
11. Ronaldson KJ, Fitzgerald PB, Taylor AJ, Topliss DJ, McNeil JJ. A new monitoring protocol for clozapine-induced myocarditis based on an analysis of 75 cases and 94 controls. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*. 2011;45(6):458-465. doi:10.3109/00048674.2011.572852
12. Howes OD, McCutcheon R, Agid O, et al. Treatment-resistant schizophrenia: Treatment Response and Resistance in Psychosis (TRRIP) Working Group consensus guidelines on diagnosis and terminology. *American Journal of Psychiatry*. 2017;174(3):216-229. doi:10.1176/appi.ajp.2016.16050503
13. Guy W, ed. *ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology*. Rockville, Maryland: U.S. Department of Health, Education, and Welfare; 1976.