

DR DAVID DICKNER #16758  
 GMF RICHELIEU, 300 RUE DU PARADIS  
 SOREL-TRACY, QC, J3P 3G6  
 TÉL. (450) 742-0485

VACCINATION SANTÉ  
 690, BOUL. DE MONTBRUN, LOCAL K  
 BOUCHERVILLE, QC, J4B 8H2  
 TÉL. (450) 655-3341 FAX (450) 655-2261

## ORDONNANCE COLLECTIVE

INITIATION D'UNE ANTIBIOTHÉRAPIE DANS LE TRAITEMENT D'UN **MAL DE GORGE** CHEZ LE PATIENT D'UN AN ET PLUS

Émetteur	Dr David Dickner – Licence #16758
Date d'entrée en vigueur	29-08-2016
Date de modification	01-12-2019
Date de révision prévue	01-12-2021

**RÉFÉRENCE :** INESS – Guides cliniques MARS 2016 PHARYNGITE/AMYGDALITE À STREPTOCOQUE BETA – HÉMOLYTIQUE DU GROUPE A. L'EXAMEN CLINIQUE dans la pratique infirmière Édition ERPI Compétences infirmières de Mario Brulé et Lyne Cloutier. Société canadienne de pédiatrie – Prise en charge de la pharyngite et amygdalite. Clinique Auditive Boucherville Inc. Dr Louis Péloquin, ORL

### PROFESSIONNELS HABILITÉS À COMPLÉTER LE FORMULAIRE DE LIAISON ET SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS

Les infirmières habilitées qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires exerçant à «VACCINATION SANTÉ» Clinique située à Boucherville.

#### AUTRES PROFESSIONNELS VISÉS PAR L'ORDONNANCE

Les pharmaciens exerçant leur profession sur le territoire du Québec

### CRITÈRES DE FORMATION REQUIS À L'APPLICATION DE CETTE ORDONNANCE COLLECTIVE

- Membre en règle de l'OIIQ
- Référence de l'Examen Clinique dans la pratique infirmière de l'OIIQ
- Formation pharmacologique, Justin St-Louis, Pharmacien
- Formation et référence par Dr Louis Péloquin, ORL
- Formation mise à niveau des connaissances Dr David Dickner

### GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE

Patients de plus d'un an présentant les signes et symptômes d'une infection à la gorge, comme mentionnés ci-dessous, confirmé par un résultat positif au streptest.

\*Se référer au Score de Centor Modifié

### ÉVALUATION (VOIR GUIDE DE L'INESS)

- Évaluation du dossier médical (récurrence, ATCD médicaux et médicamenteux); identifier le médecin traitant
- Évaluation de l'état général du patient.
- Antécédents personnels et médicaux
- Allergies, médicaments
- État d'hydratation surtout chez l'enfant
- **Les symptômes d'une amygdalite ou pharyngite viral**
  - Conjonctivite, toux, perte de la voix, absence de fièvre, rhinorrhée
- **Faire une culture de gorge pour les patients présentant des symptômes d'infection à Streptocoque A :**
  - Dysphagie, douleur à la gorge, fièvre, céphalée, luette rouge et gonflée, douleur musculaire et abdominale, ganglions enflés, signe clinique de scarlatine, épanchement séreux amygdaliens, un contact connu au Streptocoque A.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon l'ordonnance collective
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.

SCORE DE CENTOR MODIFIÉ ÉVALUATION DU RISQUE D'INFECTION À STREPTOCOQUE B-HÉMOLYTIQUE DU GROUPE A (SGA)	
Critères	Points
Fièvre > 38 °C	1
Absence de toux	1
Adénopathies cervicales antérieures sensibles	1
Présence d'exsudats amygdaliens	1
Âge : de 3 à 14 ans	1
Âge : de 15 à 44 ans	0
Âge ≤ 45 ans	-1
SCORE TOTAL	POURCENTAGE AVEC INFECTION À SGA
0	1 à 2.5
1	5 à 10
2	11 à 17
3	28 à 35
≥ 4	51 à 53

À partir de score 2 on procède à une culture de gorge.

**CONTRE-INDICATIONS (ORIENTATION VERS LE MÉDECIN) :**

- Enfant de moins de 1 an
- Augmentation de volume des ganglions rétro-auriculaires (Mastoidite)
- Chez les moins de 5 ans, possibilité d'un herpès ou herpangine si présence de micro-ulcération au palais.
- Douleur au flanc gauche avec fatigue accentuée
- Augmentation de la rate à la palpation

❖ Il faut attendre le résultat d'un test rapide positif ou d'une culture positive avant de traiter.

ENFANT DE 1 AN À 12 ANS MOINS UN JOUR : ANTIBIOTHÉRAPIE DE PREMIÈRE INTENTION DE LA PHARYNGITE-AMYDALITE À STREPTOCOQUE DU GROUPE A			
ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	POSOLOGIE MAXIMALE PAR 24 HEURES	DURÉE DE TRAITEMENT
Amoxicilline	50 mg/kg/jour PO BID	1 000 mg	10 jours

Deuxième intention	ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	POSOLOGIE MAXIMALE PAR 24 HEURES	DURÉE DE TRAITEMENT
Si allergie pénicilline non type 1	Céphalexine	50 mg/kg/jr PO BID	1 000 mg	10 jours
Si allergie pénicilline type 1	Azithromycine	12 mg/kg/jr PO DIE	500 mg	5 jours
	Biaxin	15 mg/kg/jr PO BID	500 mg	10 jours

ADULTE (12 ans et plus) : ANTIBIOTHÉRAPIE DE PREMIÈRE INTENTION DE LA PHARYNGITE-AMYDALITE À STREPTOCOQUE DU GROUPE A		
ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE	DURÉE DU TRAITEMENT
Pénicilline V	600 mg PO BID	10 jours
Amoxicilline	500 mg PO BID	10 jours

#### Deuxième intention

<b>Si allergie pénicilline non de type 1</b>	Céphalexine	500 mg PO BID	10 jours
<b>Si allergie pénicilline type 1</b>	Azithromycine	500 mg PO DIE, jour 1 puis 250 mg PO jour 2 à 5	5 jours
	Biaxin	250 mg PO BID	10 jours

#### RECOMMANDATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- Si Strep A
  - Éviter tout contact avec l'entourage et la collectivité pour les premiers 24 heures.
  - Jeter la brosse à dent dans les 48 heures.
  - Tous les patients doivent revoir un médecin dans les 48 heures suivant l'initiation de l'ordonnance collective
- Si symptômes viraux
  - Si aucune amélioration des symptômes dans les prochains 72 heures une consultation médicale sera nécessaire.
  - Pas de traitement d'antibiotique
  - Si suspicion d'une mononucléose éviter tout sport de contact en attendant de voir un médecin.
- Bactérien et viral :
  - Garder la chambre de l'enfant humide.
  - Il est important de soulager la douleur et la fièvre par l'utilisation d'un analgésique/antipyrétique (acétaminophène ou ibuprofène\*) surtout les premiers jours.
  - L'ibuprofène n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 mois.
  - Faire boire souvent privilégier l'eau et certains jus (éviter boisson gazeuse et boisson à base d'agrumes).
  - Si possible gargariser plusieurs fois par jour avec de l'eau salée.
  - Un repos est recommandé.
  - Le retour à l'école ou en garderie est possible après 24 heures de traitement.

#### INTERVENTIONS DU PHARMACIEN EN APPLICATION DE SON CHAMP D'EXERCICE ET DES ACTIVITÉS QUI LUI SONT RÉSERVÉES :

- Initier la thérapie médicamenteuse selon une ordonnance
- Sur réception du formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective, s'assurer qu'il s'applique à une ordonnance collective que le pharmacien détient.
- Analyser la pharmacothérapie de la personne.
- Préparer la médication et la remettre à la personne.
- Fournir à la personne l'information nécessaire sur la médication.

**SUIVI MÉDICAL**

- Tous les patients doivent revoir un médecin dans les 48 heures suivant l'initiation de l'ordonnance collective. Prendre un rendez-vous avec son médecin de famille ou avec Dr David Dickner dans les 48 heures suivant le début du traitement.

**DOCUMENTS À REMETTRE**

- Formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective
- Formulaire de l'évaluation de l'infirmière afin de le transmettre au médecin traitant

RÉDIGÉ PAR :

  
\_\_\_\_\_  
GENEVIÈVE GALLANT, B.SC. INF. #2081545

APPROUVÉ PAR :

  
\_\_\_\_\_  
DR DAVID DICKNER #16758

SIGNÉ EN DATE DU \_\_\_\_\_ 2019-11-30 \_\_\_\_\_