

OC-27-001	Dépistage et traitement antibiotique pour la pharyngite-amygdalite à streptocoque β-hémolytique du groupe A (SGA)	
Version n° 1	Entrée en vigueur : 2024-01	Révisée le : S.O.
Installation(s) : Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
Territoire(s) visé(s) : Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
Service(s) visé(s) : Points de service locaux (PSL) - dépistage		

Référence à un protocole : Oui Non

Si oui, titre :

Si non, voir les directives.

Professionnels visés par l'ordonnance :

- Les infirmières habilitées qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires afin d'exécuter cette ordonnance ;
- Les infirmières auxiliaires peuvent collaborer à l'application de cette ordonnance dans le respect de leur champ d'exercices, suite à l'évaluation et l'initiation par l'infirmière ;
- Pharmaciens communautaires des usagers qui ont fait l'objet d'une évaluation pour suspicion de pharyngite-amygdalite à streptocoque β -hémolytique du groupe A (SGA) au CIUSSS MCQ dans le cadre de cette ordonnance collective.

Activités réservées à l'infirmière :

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance ;
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance ;
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux selon une ordonnance.

Activités réservées au pharmacien :

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne dans le but d'assurer l'usage approprié des médicaments ;
- Amorcer, ajuster ou cesser la thérapie médicamenteuse d'un patient ;
- Prescrire et interpréter des analyses de laboratoire ou d'autres tests, dans le but d'assurer l'usage approprié des médicaments ;
- Surveiller la thérapie médicamenteuse.

Clientèle visée :

Usager ambulatoire de 3 ans et plus, présentant des signes et symptômes de pharyngite-amygdalite.

Situation clinique visée par l'ordonnance :

Dépister les usagers présentant des signes et symptômes compatibles avec une pharyngite-amygdalite bactérienne au streptocoque β -hémolytique du groupe A, afin d'instaurer rapidement une antibiothérapie et éviter les risques de complication.

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

Usager ambulatoire de 3 ans et plus présentant des signes et symptômes compatibles avec une pharyngite-amygdalite à SGA ET des maux de gorge accompagnés de l'un ou l'autre des symptômes suivants :

- Hyperthermie > 38 °C ;
- Absence de toux ;
- Adénopathies (hypertrophie des ganglions) et sensibilité des cervicaux antérieurs ;
- Hypertrophie des amygdales ou présence d'exsudats amygdaliens.

MISE EN GARDE

Si les symptômes prédominants sont la rhinorrhée, la congestion nasale et la toux, ces symptômes sont habituellement représentatifs d'une infection virale. De ce fait, ces usagers ne sont pas inclus dans l'application de l'ordonnance collective.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

- Dépister les usagers infectés par le streptocoque β -hémolytique du groupe A dans l'objectif d'instaurer rapidement un traitement antibiotique ;
- Traiter les usagers infectés par le streptocoque β -hémolytique du groupe A ;
- Améliorer l'accessibilité populationnelle aux soins de santé ;
- Éviter les complications et la transmission de l'infection de personne à personne (la personne n'est plus contagieuse 24 heures après le début de l'antibiotique).

CONTRE-INDICATIONS

- Sialorrhée (hypersalivation) ;
- Laryngospasme (stridor) ou d'autres signes de détresse respiratoire ;
- Bronchospasme sévère ;
- Problème respiratoire important (suspicion d'épiglottite, de corps étranger ou d'abcès périamygdalien) ;
- Trismus (contraction involontaire de la mâchoire) ;
- Odynophagie (douleur à la déglutition) **sévère** ;
- Dysphagie avec incapacité de boire ou manger ;
- Dysphonie (changement anormal au niveau de la voix) ;
- Anastomose récente de l'œsophage ou de la trachée ou fistule trachéoœsophagienne ;
- Blessure sévère au cou, au visage ou à la tête rendant le dépistage impossible ;
- Brûlure à la bouche rendant le dépistage impossible ;
- Fracture à la base du crâne de moins d'un mois ou rendant le dépistage impossible ;
- Signes évocateurs d'hypertension intracrânienne (exemple : céphalée intense et sévère, vision floue d'apparition nouvelle) ;
- Chirurgie récente de la bouche, du visage ou de la tête de moins d'un mois ;
- Instabilité hémodynamique (baisse de la tension artérielle ou plus grave, avec des troubles du rythme cardiaque voire un état de choc) ;
- Gonflement anormal au niveau du cou ou raideur nouvelle au niveau du cou ;
- Présence de symptômes depuis plus de 9 jours ;

- Antécédents de rhumatisme articulaire aigu (RAA) ;
- Allergie significative aux trois classes d'antibiotiques suivants : Pénicillines, Macrolides et Clindamycine.
- Usager ayant eu un traitement antibiotique pour une pharyngite-amygdalite à SGA dans le dernier mois ;
- Trois traitements ou plus reçus pour une pharyngite-amygdalite à SGA dans la dernière année ;
- Avoir eu un résultat négatif au dépistage du streptocoque du groupe A via méthode ID NOW™ dans les 14 derniers jours.

LIMITES/ORIENTATIONS VERS LE MÉDECIN

Référer au médecin traitant (de famille) /infirmière-praticienne spécialisée (IPS) ou, s'il n'en a pas, au guichet d'accès à la première ligne (GAP) si :

- Présence de contre-indications ;
- Le résultat de dépistage est négatif, mais il y a présence de symptômes compatibles avec une infection bactérienne (ex. : maux de gorge, hyperthermie, etc.) ;
- Les symptômes persistent après 72 heures suivant le début du traitement de l'antibiotique ;
- Les symptômes persistent après la fin du traitement antibiotique ;
- L'obtention de deux résultats « invalide » au test de détection du SGA par ID NOW™.

*Inscrire la raison et les éléments pertinents associés à la référence au médecin traitant/IPS, dans la section **NOTES**, de l'Outil usager OU-27-559 Pharyngite/amygdalite bactérienne qui sera remis à l'usager.*

Référer l'usager à l'**urgence** si présence d'un signe alarmant :

- Sialorrhée (hypersalivation) ;
- Bronchospasme sévère ;
- Problème respiratoire important (suspicion d'épiglottite, de corps étranger ou d'abcès périamygdalien) ;
- Trismus (contraction involontaire de la mâchoire) ;
- Dysphagie avec incapacité de boire ou manger ;
- Masse cervicale ;
- Instabilité hémodynamique.

DIRECTIVES

Pour l'infirmière en point de service local (PSL)

Consigner les informations sur le formulaire : MR61775 FOR-27-1686, *Dépistage et traitement antibiotique pharyngite-amygdalite.*

1. Évaluer la condition de l'usager par une collecte de données et un examen physique

Collecte de données (annexe 1)

- Procéder au PQRSTU¹ ;
- Évaluer les signes et symptômes présents ;

¹ **PQRSTU** Indiquer le malaise dominant, ensuite : **P** : Provoque **Q** : Qualité/quantité **R** : Région et irradiation **S** : Signes et symptômes associés **T** : Temps (fréquence, moment, durée) **U** : Understood (ce que comprend l'usager)

- Interroger les allergies ou intolérances médicamenteuses, la médication, les antécédents pertinents, l'alimentation ainsi que les événements et l'environnement de l'utilisateur (selon l'outil d'évaluation AMPLE²) ;
- Valider si l'utilisateur :
 - A eu un contact avec une personne diagnostiquée avec une infection au SGA dans les deux dernières semaines ;
 - A reçu trois traitements ou plus pour une pharyngite-amygdalite à SGA dans la dernière année ;
 - A obtenu un résultat négatif au dépistage du SGA via méthode ID NOW™ dans les deux dernières semaines.

Examen physique

- Inspecter la muqueuse buccale (la partie interne de la joue, les gencives, le palais, et la langue), le cou et les téguments ;
- Palper les ganglions de la région cervicale ;
- Valider si présence de signes alarmants ;
- Prendre les signes vitaux (pression artérielle, fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, saturation et température).
Assurez-vous de prendre la température **rectale** chez l'utilisateur qui ne peut maintenir les lèvres pincées (particulièrement chez les enfants de moins de 5 ans) ;
- Prendre le poids.

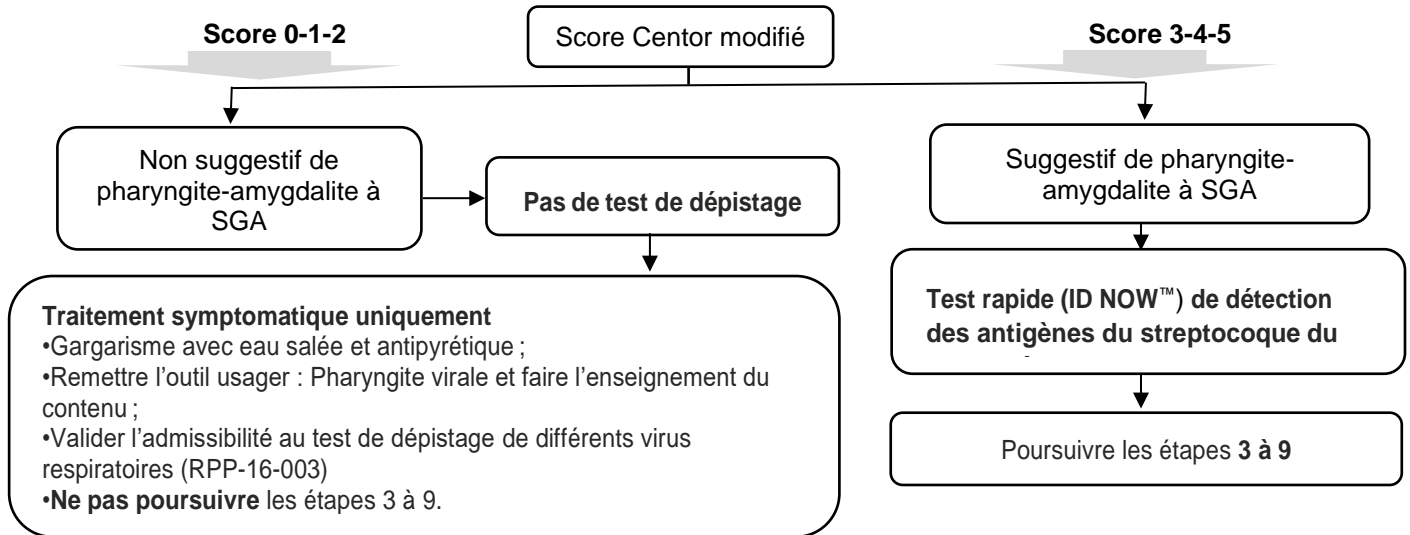
2. Après l'évaluation de l'utilisateur, établir le risque d'une infection à SGA à l'aide du score de Centor modifié.

Score de Centor modifié³	
Critères	Points
Fièvre supérieure à 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 supérieur ou égal à 45 ans	-1

² **AMPLE** : **A** : Allergie **M** : Médication, produits naturels, vitamines, alcool, tabac, caféine, drogues **P** : Passé ou antécédents **L** : Last meal (dernier repas) **E** : Événements, environnements, histoire familiale et psychosociale

³ Source : Guide d'usage optimal pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS), <https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

Interventions en fonction du résultat obtenu à l'aide du score de Centor modifié



3. Expliquer les étapes du prélèvement et obtenir le consentement pour procéder au dépistage.
4. Procéder au prélèvement des sécrétions de la gorge pour faire une détection du SGA par ID NOW™.
5. Effectuer l'analyse de l'échantillon avec l'appareil ID NOW™.

Pour connaître la marche à suivre pour l'utilisation de l'appareil ID NOW™, veuillez- vous référer à la procédure PRO-16-123, *Détection du Streptocoque du groupe A (SGA) par ID NOW™ Abbott*.

Vous devez être certifié, ou recertifié selon le cas, pour l'utilisation de l'appareil ID NOW™, et ce, avant de procéder à l'analyse de prélèvement.

En cas d'obtention d'un résultat « invalide » au test de détection du SGA, procéder à un nouveau prélèvement pour faire un second test de détection. Si vous obtenez deux résultats « invalide » au test de détection du SGA par ID NOW™, référez l'usager vers son médecin traitant (de famille) /IPS ou vers le GAP en cas d'absence de médecin famille afin qu'il puisse obtenir une culture de gorge

*Inscrire la raison et les éléments pertinents associés à la référence au médecin traitant/IPS, dans la section **NOTES**, de l'Outil usager OU-27-559 Pharyngite/amygdalite bactérienne qui sera remis à l'usager.*

6. Compléter le formulaire MR61765 FOR-27-1691 : Résultat analyse streptocoque A ID NOW™ en PSL (dépistage).
7. Communication du résultat et suivi :

Si le résultat est POSITIF :

- Aviser l'usager ou son représentant légal ;
- Initier l'antibiothérapie chez les usagers ne présentant pas d'allergie à la pénicilline.
- Vous référer au tableau ci-dessous :

Antibiothérapie en l'absence d'allergie à la pénicilline				
Traitement enfant (âgé de moins de 12 ans)				
Antibiotique	Posologie par dose	Fréquence	Voie d'administration	Durée de traitement
Amoxicilline	25 mg/kg/dose, max 500 mg/dose * Dose maximale dès 20 kg et plus.	BID	Par la bouche (PO) Suspension orale, capsule ou comprimé croquable.	10 jours
Traitement adulte (âgé de 12 ans et plus)				
Antibiotique	Posologie	Fréquence	Voie d'administration	Durée de traitement
Pénicilline V	600 mg	BID	Par la bouche (PO)	10 jours

En cas d'allergie à la pénicilline ou à l'amoxicilline
Traitement pour personne âgée de 3 ans et plus.
En cas d'allergie/contre-indication aux choix privilégiés ci-haut, le pharmacien se réfère au guide d'usage optimal <i>Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte</i> de L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

- Remplir le formulaire de liaison à l'intention des pharmacies communautaires et le remettre à l'utilisateur. Si possible, acheminer le formulaire par télécopieur à la pharmacie de l'utilisateur ;
- Effectuer l'enseignement nécessaire à la prise adéquate d'une antibiothérapie ;
- Remettre l'outil usager : Pharyngite-amygdalite bactérienne et faire l'enseignement associé au contenu ;
- Aviser l'utilisateur de consulter un professionnel de la santé si les symptômes ne s'améliorent pas après 72 heures ou s'aggravent suivant le début du traitement antibiotique. Aviser de consulter également si les symptômes persistent après la fin du traitement.

Si le résultat est NÉGATIF :

- Aviser l'utilisateur ou son représentant légal ;
- Traitement symptomatique uniquement (ex. : gargarisme avec eau salée et antipyrétique) ;
- Remettre l'outil usager : Pharyngite virale et faire l'enseignement associé au contenu ;
- Aviser l'utilisateur de consulter un professionnel de la santé si persistance des symptômes de plus de 5 jours ;
- Valider l'admissibilité de l'utilisateur au test de dépistage de différents virus respiratoires. Vous référer à la RPP-16-003.

8. Envoyer le formulaire FOR-27-1691 comprenant le résultat au test de dépistage ID NOW au laboratoire de votre RLS, et ce, afin que le résultat soit saisi au système informatique de laboratoire du CIUSSS MCQ.
9. Consigner sa démarche, son évaluation, ses interventions ainsi que le suivi au dossier de l'utilisateur en utilisant le formulaire FOR-27-1686 : Dépistage et traitement antibiotique pharyngite-amygdalite à SGA.

En cas d'appel d'un pharmacien communautaire pour indiquer que le traitement antibiotique a été ajusté (changement de dose ou substitution) pour l'utilisateur, inscrire l'antibiotique servi à l'utilisateur, la raison de l'ajustement et toute autre information jugée pertinente dans la section *notes complémentaires* du FOR-27-1686 pour conserver une traçabilité au dossier.

Pour le pharmacien communautaire

1. Individualiser l'ordonnance collective à l'utilisateur :
 - En cas d'allergie ou de conditions cliniques spécifiques, indiquées au formulaire de liaison, le pharmacien se réfère au guide d'usage optimal *Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte* de l'INESSS pour choisir l'antibiotique le plus approprié.
2. Aviser l'infirmière, par téléphone, en cas d'ajustement de l'antibiotique prescrit (changement de dose ou substitution) au formulaire de liaison.

Si vous avez des questions : Contacter l'infirmière du point de service local et non le médecin prescripteur.

MÉDECIN RÉPONDANT

En cas de problème ou pour toute autre question sur l'application de l'ordonnance collective, le professionnel se réfère aux modalités de soutien clinique et médical, de la direction des opérations de vaccination et des activités de dépistage et prélèvements en communauté, qui permettent d'identifier le médecin désigné en tant que répondant.

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Le nom du médecin prescripteur à inscrire sur le formulaire de liaison à l'intention des pharmacies communautaires est Dr Alexis Danylo, microbiologiste-infectiologue au CIUSSS MCQ.

ANNEXE

Annexe 1 : Outil d'évaluation PQRSTU — AMPLE

Annexe 2 : Formulaire de liaison à l'intention des pharmacies communautaires MR61757

BIBLIOGRAPHIE

- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale. (2013). GMF-OC-ORL-01 Initier une mesure diagnostique et thérapeutique chez l'utilisateur présentant des signes et symptômes d'une pharyngite-amygdalite bactérienne. <https://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/ProfSante/OrdonnancesCollectives/GMF/GMF-OC-COLO-01-demander-coloscopie-diagnostique.PDF> (consulté le 16 octobre 2023).
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre. (2023). Ordonnance collective (ocmc-crsp-01) : Dépistage et traitement antibiotique pour la pharyngite-amygdalite à streptocoque du groupe A (SGA). https://www.santemonteregie.qc.ca/sites/default/files/Extranet/Ordonnances%20CRSP/OC_Monteregie_Pharyngite_SGA.pdf (consulté le 16 octobre 2023).
- Cloutier, L. Bisson, P. et Pinard, J. (2014, mars-avril). Mal de gorge Dites Ahhhh !!! *Perspective infirmière*, 36-41. <https://www.oiiq.org/sites/default/files/uploads/periodiques/Perspective/vol11no2/12-examen.pdf>
- Groupe de médecine familiale Nouvelle-Beauce. (2020). Ordonnance collective : Objectivation d'une pharyngite à streptocoque B-Hémolytique du groupe A à l'aide d'un test de détection rapide : Ordonnance collective (2019 — OC-GMFNB-005-02). <https://www.gmfnouvellebeauce.com/wp-content/uploads/2021/11/2019-OC-GMFNB-005-01-Objectivation-dune-pharyngite-a-Strep-du-groupe-A-a-laide-dun-test-de-detection-rapide.pdf>.
- Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS). (2016). Guide d'usage optimal : Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte. <https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. (OIIQ). (2019). Triage à l'urgence : Lignes directrices (2^e édition). <https://www.oiiq.org/documents/20147/237836/2510-triage-urgence-lignes-directrices-web.pdf>
- Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ). (n. d.) Questions de pratique — Comment traiter une ordonnance « non traitée ». <https://www.opq.org/pratique-professionnelle/questions-de-pratique/comment-traiter-une-ordonnance-non-servie/>

OUTILS COMPLÉMENTAIRES

S. O.

MOTS-CLÉS

Dépistage, prélèvement, traitement, streptocoque du groupe A, streptocoque β — hémolytique du groupe A, SGA, pharyngite, amygdalite, gorge.

APPROBATION/ADOPTION EN ÉTABLISSEMENT

ÉLABORATION	Stéphanie Drouin, conseillère-cadre en soins infirmiers pour le continuum de santé publique vaccination et centre de dépistage COVID-19 (intérim), Direction des soins infirmiers	
COLLABORATION	<p>Dr Alexis Danylo Microbiologiste-infectiologue</p> <p>Dre Mélanie Noël/ Chef département de pédiatrie</p> <p>Dr Charles Burdet Médecin spécialiste en santé publique</p> <p>Julie Laroche Chef adjointe du département de pharmacie</p> <p>Marie-Ève Fréchette, conseillère-cadre en soins infirmiers pour le continuum de santé publique vaccination et centre de dépistage COVID-19, Direction des soins infirmiers</p>	
ANNULE ET REMPLACE	CSSSAE	S.O.
	CSSSBNY	S.O.
	CSSSD	S.O.
	CSSSÉ	S.O.
	CSSSHSM	S.O.
	CSSSM	S.O.
	CSSSTR	S.O.
	CSSSVB	S.O.
	Agence	S.O.
	CJMCQ	S.O.
	CRDITED	S.O.
	Domrémy	S.O.
	InterVal	S.O.
APPROUVÉE PAR :	<p>Approbation électronique Julie St-Onge Directrice adjointe Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance 2024-01-03</p> <p>Approbation électronique Mathieu Lapointe Chef du département de pharmacie 2023-12-29</p> <p>Approbation électronique Dr Jean-François Arcand-Bossé Chef du département de la médecine spécialisée 2024-01-08</p>	
ADOPTÉE PAR :	<p>Original signé Dr Lossany Touré Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens 2024-01-31</p>	

Outil d'évaluation PQRSTU-AMPLE

PQRSTU

P : Provoquer/Pallier

- Qu'est-ce qui a provoqué votre problème ?
- Que faisiez-vous lorsque le problème est apparu ?
- Qu'est-ce qui aggrave votre problème ?
- Qu'est-ce qui aide à soulager votre problème ?
- Est-ce la première fois que cela vous arrive ?

Q : Qualité/Quantité

- Décrivez-moi votre problème.
- Qu'est-ce que vous ressentez ?
- À combien évaluez-vous votre douleur sur une échelle de 0 à 10 ?
- (0 = aucune douleur, 10 = la pire douleur)

R : Région et irradiation

- À quel endroit ressentez-vous de la douleur ?
- Pointez du doigt la région où vous ressentez de l'inconfort.
- Ressentez-vous le même inconfort ailleurs ?

S : Signes et symptômes associés

- Ressentez-vous d'autres malaises en plus de ce problème ?

T : Temps

- Depuis quand avez-vous ce problème ?
- Est-ce que votre problème est continu ou intermittent (à certains moments de la journée) ?

U : Understanding (la perception ou la compréhension du patient)

- De quel problème croyez-vous qu'il s'agit ?
- Quelle est votre compréhension du problème ?

Source : Triage à l'urgence Lignes directrices 2e édition, 2019, [Lignes directrices du triage à l'urgence](#).

AMPLE

Pour la présente OC, seuls les éléments pertinents à la situation clinique seront questionnés.

A : Allergie

- Avez-vous des allergies connues (ex. : médication, environnement, alimentation) ?
- Quelle est votre réaction allergique ?

M : Médication (prescrite, non prescrite)

- **Quels médicaments prenez-vous ? Ceux qui sont prescrits par votre médecin ?**
- Ceux que vous achetez sans prescription à la pharmacie ?
- Savez-vous pour quelles raisons vous prenez ces médicaments ?
- Prenez-vous des produits naturels, des vitamines ?
- Prenez-vous du café ?
- Consommez-vous de l'alcool ?
- Consommez-vous des boissons énergisantes ?
- Fumez-vous ?
- Consommez-vous de la drogue ?
- Quels types de drogues ?

P : Passé ou antécédents (médicaux, chirurgicaux, familiaux)

- Avez-vous des problèmes de santé connus ?
- Avez-vous déjà subi une opération ?
- Avez-vous déjà fait l'objet d'une hospitalisation ?
- Y a-t-il des problèmes de santé connus dans votre famille ? Lesquels ?
- Avez-vous un passé judiciaire (si pertinent aux soins) ?

L : Last meal (dernier repas)

- Quand avez-vous mangé pour la dernière fois ?
- Qu'avez-vous mangé ?

Il est pertinent de poser cette question afin de savoir si le patient s'alimente bien. Son problème peut l'incommoder à un point tel qu'il ne s'alimente plus.

E : Évènements, environnement, histoire familiale et psychosociale

- Comment s'est déroulé l'accident ?
- De quel type de danger s'agissait-il et dans quelle circonstance ?
- Que faites-vous dans la vie ?
- Quelle est votre situation de vie (ex. : marié, conjoint de fait, séparé ou autre) ?
- Avez-vous des enfants ? Si oui, combien ?
- Où habitez-vous (en milieu urbain, rural) ?
- Quelle est votre nationalité ?
- Quels sont les impacts de votre problème sur vos activités de la vie quotidienne ?
- Y a-t-il quelque chose qui vous occasionne du stress ?
- Êtes-vous dangereux pour moi (en présence d'agressivité ou de comportement psychotique, ce qui élimine la possibilité d'un lien thérapeutique) ?

Source : Triage à l'urgence Lignes directrices 2e édition, 2019, [Lignes directrices du triage à l'urgence](#)



MR61757

Identification de l'utilisateur

Dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

D.D.N. : _____

AAAA MM JJ

Formulaire de liaison à l'intention des pharmacies communautaires

À la suite de l'application d'une ordonnance collective

Pharmacie : _____ Tél. / Téléc. : _____

Titre de l'ordonnance collective :		Dépistage et traitement antibiotique pour la pharyngite-amygdalite à streptocoque β -hémolytique du groupe A (SGA).	
Numéro du document :		OC-27-001	
Adopté en établissement par :		CMDP	Date : 2024-01-31
Clientèle visée :	Usager ambulatoire de 3 ans et plus, présentant des signes et symptômes compatibles à une pharyngite-amygdalite à SGA.		

Indication

Résultat positif au dépistage du streptocoque β -hémolytique du groupe A (détection faite par méthode ID NOW).

Données pertinentes

Poids : _____ kg

Usagère enceinte

Usagère qui allaite

Usager avec allergies ou intolérances médicamenteuses (précisez les noms) : _____

Usager connu avec insuffisance rénale

Traitement/médication et durée du traitement

En l'absence d'allergie à la pénicilline

Amoxicilline 25 mg/kg/dose (max : 500 mg, dose) BID PO pour 10 jours.

Pénicilline V 600 mg BID PO pour 10 jours.

En présence d'allergie à la pénicilline

En cas d'allergie/contre-indication aux choix privilégiés ci-haut, le pharmacien se réfère au guide d'usager optimal *Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte* de L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

Notes complémentaires de l'infirmière : _____

À l'intention du pharmacien : En cas d'ajustement de l'antibiotique prescrit (*changement de dose ou substitution*) ou pour des questions, veuillez contacter l'infirmière du point de service local et non le médecin prescripteur pour l'aviser des modifications.

Médecin prescripteur :

Nom : Danylo Prénom : Alexis Numéro de permis : 15070 Coordonnées : 819-697-3333

Identification de l'infirmière :

Nom : _____ Prénom : _____ Numéro de permis : _____

Signature de l'infirmière : _____ Date (AAAA-MM-JJ) : _____

Coordonnées : _____