

IDENTIFICATION DU PATIENT

DDN

Nom

RAMQ

Adresse

MD famille

Téléphone

IPSPL

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Grossesse

Allergie(s) : _____

Date :

Poids:

Allaitement

Préciser la réaction : _____

IDENTIFIER LES SIGNES ET SYMPTÔMES

Symptômes évoluant depuis :

SYMPTÔMES PRINCIPAUX :

- Changements dans le volume et l'apparence des sécrétions vaginales
- Présence de sécrétions vaginales inodores, épaisses et blanches « type fromage cottage »
- Prurit vaginal et/ou vulvaire

AUTRES SYMPTÔMES POSSIBLES :

- Brûlement, irritation ou douleur au niveau vaginal et/ou vulvaire
- Dyspareunie superficielle
- Dysurie externe légère

IDENTIFIER LES FACTEURS PRÉDISPOSANTS :

- Usage récent d'antibiotique
- Prise de corticostéroïdes
- Diabète mal contrôlé
- Immunosuppression
- Niveau élevé d'oestrogènes (contraceptifs oraux, grossesse, hormonothérapie de remplacement)
- Aucun facteur prédisposant identifié

AUTRE CONDITION :

- La patiente est susceptible de développer une vaginite à levure durant un traitement

PH DES SÉCRÉTIONS VAGINALES (OPTIONNEL)

- PH < 4.5 = normal : peut suggérer une candidose vulvo-vaginale
- PH > 4.5 = élevé : peut suggérer une vaginose bactérienne ou une trichomonase

NB : Certaines conditions peuvent altérer le PH (à la hausse), rendant son analyse moins fiable : faible niveau d'oestrogènes (pré-ménarche et postménopause), utilisation récente de douches vaginales/gel lubrifiant, prise de contraceptifs oraux, présence de sperme (activité sexuelle récente), grossesse, présence d'une ITS, prise d'antibiotique ou de médication intravaginale, présence d'un corps étranger.

Autres observations :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Nom

Signature

No de permis

Date

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

- Femme de moins de 14 ans
- Pertes vaginales colorées et malodorantes (vaginose bactérienne ou trichomonase)
- Dyspareunie importante, douleur abdominale, fièvre, saignements anormaux (cervicite ou atteinte inflammatoire pelvienne)
- Fièvre, arthralgies, mal de gorge ou lésions cutanées, génitales, anales ou buccales concomitantes (ITS)

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI > Référer

NON > Continuer

Autres observations :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

TRAITEMENTS

Ordonnance(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-26 Vaginite à Levure (Pratiques Collaboratives)

Individualisée(s) au nom du Dr _____ No permis _____

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Traitement symptomatique
- Prévention d'un épisode de vaginite lors d'un traitement antibiotique

- Patient avisé qu'il peut faire honorer l'ordonnance dans la pharmacie de son choix

TRAITEMENT TOPIQUE DE PREMIÈRE LIGNE

- Clotrimazole vaginal, 1 application HS X 1 à 7 jours selon la formulation
- Miconazole vaginal, 1 application HS X 1 à 7 jours selon la formulation
- Terconazole vaginal, 1 application HS X 3 à 7 jours

TRAITEMENT TOPIQUE DE DEUXIÈME LIGNE

- Nystatine vaginale, 1 application DIE à BID x 1 à 2 semaines

TRAITEMENTS ORAUX

- Fluconazole 150 mg, en dose unique
- Fluconazole 150 mg, une dose au début et une dose à la fin du traitement antibiotique (prévention lors d'un traitement antibiotique)
- Fluconazole + clotrimazole topique, 150 mg une dose plus application de la crème
- Fluconazole + miconazole topique, 150 mg une dose plus application de la crème

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

No de permis

Date

IDENTIFICATION DU PATIENT

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- Utiliser un savon doux et non parfumé
- Éviter les douches vaginales, les déodorants, les bains moussants, les huiles ou les bulles de bain
- Éviter les sous-vêtements en tissus synthétiques (nylon)
- Porter des vêtements amples et des sous-vêtements en coton blanc

CONSULTER UN MÉDECIN SI :

- Aucune amélioration après 7 jours du traitement
- Détérioration des symptômes ou de l'état général
- Femme enceinte
- Patiente immunosupprimée
- Diabète mal contrôlé
- Symptômes sévères
- Récidive de vaginite < 2 mois
- Candidose vulvo-vaginale récurrente (4 épisodes ou plus au cours des 12 derniers mois)

AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

 Pharmacien(ne) Infirmier(e)