

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

Téléphone

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Grossesse

Allaitement

Allergie(s) :

IDENTIFIER LES INDICATIONS DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

- Personne âgée de 5 ans ou plus
- Morsure de chat récente, préciser le nombre d'heures depuis la morsure: _____
- Aucune évidence d'infection

Identifier les symptômes principaux :

- Lésion de morsure superficielle
Localisation : _____
- Saignement actif < 10 minutes
- Sensibilité

Identifier la présence de facteurs aggravants :

- Morsure au niveau d'une extrémité
- Personne > 50 ans
- Consultation > 12 heures post morsure au niveau des bras ou des jambes
- Immunosuppression
- Diabète

AUTRES OBSERVATIONS (INCLUANT LES SIGNES VITAUX SI PERTINENTS, P. EX. SENSATION DE FIÈVRE, CONFUSION, ATTEINTE DE L'ÉTAT GÉNÉRALE)

TA : _____ FC : _____ FR : _____ T°C : _____

ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

- Enfant < 5 ans
- Grossesse/allaitement
- Atteinte importante de l'état général
- Suspicion d'infection (fièvre, frissons, rougeur/chaleur/douleur importante/oedème autour de la plaie, présence de pus)
- Progression rapide d'un érythème entourant la plaie
- Plaie profonde et/ou saignement persistant > 10 min

- Incapacité à bouger une articulation ou douleur importante à sa mobilisation
- Présence de tissus dévitalisés ou nécrosés
- Suspicion de corps étranger dans la plaie
- Plaie au visage
- Plaie avec perte de substance cutanée

Autre(s) : _____

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI > Référer

NON > Continuer



Prescription(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-39 Morsure de chat (Pratiques Collaboratives)

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

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Antibioprophylaxie de la cellulite infectieuse secondaire à une morsure de chat (efficace < 24 heures de la morsure)
- Soulagement de la douleur légère à modérée secondaire à une morsure de chat
- Envisager une cytoprotection si indiquée, en contexte de prise d'AINS (code PP12)

ANTIBIOPROPHYLAXIE 1^{ère} LIGNE

Adulte : Amoxicilline/Clavulanate 875/125 mg BID x 5 jours
Enfant : Amoxicilline/Clavulanate 45 à 60 mg/kg/j TID x 5 jours

HISTOIRE D'ALLERGIE À LA PÉNICILLINE

Adulte : Doxycycline 100 mg BID x 5 jours ou Moxifloxacine 400 mg DIE x 5 jours
Enfant : Clinda 30-40 mg/kg/j en TID + TMP/SMX 8-12 mg/kg/j en BID x 5 jours
ou Doxycycline selon le poids (enfant > 8ans)
 20 à 25 kg : 25 à 50 mg BID x 5 jours
 25 à 40 kg : 50 à 75 mg BID x 5 jours
 > 40 kg : 100 mg BID x 5 jours

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR AIGUË

- Acétaminophène : _____ mg PO q 4-6 H PRN (max 4 g./jour) x 7 jours Rx1
 Enfant : 15 mg/kg/dose PO q 4-6H PRN (max 5 prises/jour) x 7 jours Rx1
- Ibuprofène : _____ mg PO q 6 H PRN (max 2400 mg/jour) x 7 jours Rx1
 Enfant : 10 mg/kg/dose PO q 6 h PRN (max 4 prises/jour) x 7 jours Rx1
- Naproxène _____ mg PO BID PRN (max 1000 mg/jour) x 7 jours Rx1
 Enfant : 5 mg/kg/dose PO q 12 h PRN (max 2 prises/jour) x 7 jours Rx1
- Celecoxib 100 mg PO BID PRN x 7 jours Rx1
- Celecoxib 200 mg PO DIE PRN x 7 jours Rx1
- Équivalent : _____

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- En cas de saignement, appliquer une pression soutenue à l'aide d'un gaz stérile
- Nettoyer la plaie à l'eau et au savon et irriguer avec de l'eau stérile > 150 mL
- Si le statut vaccinal contre la rage n'est pas connu chez l'animal, appliquer un agent virucide (povidone iodée 10%, iode en teinture ou en solution aqueuse, éthanol 70%, gluconate de chlorexidine 2%)
- Couvrir la blessure d'un pansement
- Élever le membre atteint
- Suggérer la vaccination contre le tétanos, selon la couverture vaccinale de la personne
- Suggérer la vaccination contre la rage si indiqué selon le PIQ

SUIVI RECOMMANDÉ

- En l'absence de facteurs aggravants, assurer un suivi dans 48 - 72 heures
- En présence d'un ou plusieurs facteurs aggravants, assurer un suivi dans 24 heures

SITUATIONS QUI EXIGENT UNE RÉÉVALUATION OU UNE INVESTIGATION SUPPLÉMENTAIRE (CONSULTER UN MÉDECIN OU UNE IPS)

- Dégradation de l'état général
- Apparition de signaux d'alarme / signes d'infection en cours de traitement
- Douleur persistante > 72 heures ou qui augmente
- Doute sur la plaie, ses complications ou son évolution

Autres notes / justifications cliniques :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne) Infirmier(e)

Signature

Date