

ÉVALUATION CONJONCTIVITE BACTÉRIENNE



IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

Adresse

Téléphone

DDN

RAMQ

MD famille

IPSPL

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Grossesse

Allaitement

Allergie(s) : _____

Préciser la réaction : _____

IDENTIFIER LES SIGNES ET SYMPTÔMES

Symptômes évoluant depuis :

SYMPTÔMES PRINCIPAUX:

- Au niveau de l'oeil droit
- Au niveau de l'oeil gauche

- Sensation de brûlure ou irritation légère
- Cils collés au réveil
- Prurit léger, larmoiement, inconfort

SIGNES PRINCIPAUX:

- Rougeur de l'oeil incluant la conjonctive palpébrale
- Paupières rouges ou enflées
- Présence de sécrétions épaisses et purulentes (jaunâtres, verdâtres ou blanchâtres)
- Symptômes souvent unilatéraux (peuvent être bilatéraux en 24 à 48 heures)
- La vision est généralement normale

Condition particulière à considérer avant d'initier l'ordonnance collective:
La dacryosténose du nouveau-né

Autres observations :

ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

- Contexte néonatal (enfant âgé < 4 semaines)
- Fièvre et/ou rougeur périorbitaire
- Céphalées sévères et/ou douleur oculaire intense, nausées, vomissements, halos de couleur, vision altérée
- Contexte possible de trauma, produits chimiques ou de pénétration d'un corps étranger au niveau oculaire
- Photophobie, vision altérée
- Sensation sévère de corps étranger, vision altérée

- Lésions cutanées concomitantes sur le nez, le front ou péri-oculaire
- Symptômes concomitants avec le port de lentilles cornéennes
- Symptômes qui perdurent depuis plus de 2 semaines
- Conjunctivite bactérienne hyperaiguë avec sécrétions blanchâtres purulentes très abondantes dès les premières heures de l'infection, rougeur sévère, irritation, douleur et possible oedème de la conjonctive, diminution de l'acuité visuelle et/ou urétrite
- Autre(s) : _____

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI > Référer

NON > Continuer

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date

TRAITEMENT CONJONCTIVITE BACTÉRIENNE



IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

TRAITEMENTS

Ordonnance(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-28: Conjonctivite bactérienne (Pratiques Collaboratives)

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

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Initier une thérapie médicamenteuse pour soulager les symptômes, prévenir la transmission et diminuer les complications reliées à la conjonctivite bactérienne
- Traiter la conjonctivite bactérienne
- Prodiguer les conseils non pharmacologiques appropriés à la conjonctivite bactérienne
- Poursuivre le traitement jusqu'à 2 jours après la disparition des symptômes
- Patient avisé qu'il peut faire honorer l'ordonnance dans la pharmacie de son choix

ANTIBIOTIQUE TOPIQUE DE PREMIÈRE LIGNE

- Érythromycine onguent 1 application QID x 5 à 7 jours
- Polymyxine B et gramicidine ou bacitracine solution 1 goutte QID x 5 à 7 jours (1 à 2 gouttes QID pour l'adulte)
- Polymyxine B et gramicidine ou bacitracine onguent 1 application QID x 5 à 7 jours

Enfant de 2 ans et plus:

- Acide fusidique solution 1 goutte BID x 5 à 7 jours

ANTIBIOTIQUE TOPIQUE DE DEUXIÈME LIGNE

(En cas d'allergie ou d'intolérance
aux antibiotiques topiques
de première ligne)

Enfant de 1 an et plus:

- Ciprofloxacine solution 1 goutte QID x 5 à 7 jours
- Gatifloxacine solution 1 goutte QID x 5 à 7 jours
- Moxifloxacine solution 1 goutte TID x 5 à 7 jours
- Ofloxacine solution 1 goutte QID x 5 à 7 jours

Enfant de 2 mois et plus:

- Tobramycine solution 1 goutte QID x 5 à 7 jours
- Tobramycine onguent 1 application BID à TID x 5 à 7 jours

AGENT LUBRIFIANT OPHTALMIQUE

- Hydrasense, Systane, Refresh et autres produits équivalents:
1 goutte, 1 à 4 fois par jour au besoin durant la période des symptômes

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

No de permis

Date

IDENTIFICATION DU PATIENT

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- Éviter de toucher/frotter l'oeil infecté
- Éliminer délicatement les sécrétions conjonctivales (lingettes ophtalmiques ou compresse d'eau tiède-chaude)
- Appliquer des compresses humides froides pendant 10 à 15 minutes TID à QID PRN pour réduire l'enflure et la douleur
- Appliquer des compresses humides chaudes pour libérer les sécrétions et aider à décoller les cils le matin
- Se laver les mains après avoir touché un oeil infecté
- Jeter tout matériel contaminé qui a pu entrer en contact avec l'oeil infecté
- Ne pas partager les serviettes et/ou les taies d'oreiller de la personne infectée
- Éviter de porter les verres de contact durant le traitement
- Éviter l'exposition aux irritants
- Éviter la baignade dans la piscine
- La personne est considérée non-contagieuse 24 heures après le début du traitement
- Informer la personne de la date d'expiration réelle (ex: 30 jours post ouverture) et non de la date de péremption indiquée sur la boîte; indiquer à la personne de ne pas réutiliser la même bouteille pour un prochain épisode.

CONSULTER UN MÉDECIN OU UN OPTOMÉTRISTE SI:

- En présence d'une infection sévère
- Si l'état général de la personne se détériore
- Aucune amélioration après 48 h du traitement recommandé
- Apparition de signaux d'alarme en cours de traitement

AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

 Pharmacien(ne) Infirmier(e)