

## IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

Téléphone

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Grossesse

Allaitement

Allergie(s) :

## IDENTIFIER LES INDICATIONS DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Symptômes évoluant depuis :

### Type de douleur

- Céphalée  Ootalgie  Mal de gorge  Douleur dentaire, en attente de voir un dentiste  Dysménorrhée  
 Douleur ou raideur a/n cervical/lombaire/dorsal (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Blessure récente (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Douleur articulaire (préciser) : \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_

### Évaluer la pertinence d'une cytoprotection lors d'un risque gastro-intestinal modéré

- Prise d'un AINS et d'un critère parmi les suivants:  Âge > 65 ans  ATCD d'ulcus non compliqué des voies digestives hautes  
 Présence d'une comorbidité (ex: maladie cardiovasculaire, IRC, IC, etc.)  Prise concomitante d'un médicament parmi: anticoagulant, antiplaquettaire, stéroïde P.O., ISRS, prise ≥ 2 AINS  
 Aucun facteur de risque

### Éviter de recourir à un AINS en présence d'un critère parmi les suivants

- Prise de médication concomitante à risque (ex: lithium, cyclosporine, etc.)  Présence d'insuffisance cardiaque  Grossesse  
 Risque gastro-intestinal élevé (Âge ≥ 75 ans ou ATCD d'ulcus compliqué ou Prise de warfarine ou ≥ 2 facteurs de risque modérés)  
 Risque rénal modéré à élevé: (Clcr < 60 mL/min ou Kaliémie > 5 mmol/L ou T.A. non contrôlée)  
 Aucun critère

**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

- Atteinte importante de l'état général  Présence de symptômes digestifs (douleur épigastrique, N/V, méléna, rectorragie, hématurie, etc.)  
 Douleur sévère et/ou limitation fonctionnelle importante  Autre(s) : \_\_\_\_\_  
 Présence de symptômes cardio-pulmonaires (oppression thoracique, dyspnée, hémoptysie, etc.)

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI > Référer

NON > Continuer



Prescription(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-09: Douleur légère à modérée (Pratiques Collaboratives)

Individualisée(s) au nom du Dr \_\_\_\_\_ No permis \_\_\_\_\_

## RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Soulagement de la douleur légère à modérée d'allure bénigne
- Soulagement des raideurs et des spasmes musculaires
- Recours à une cytoprotection lorsque requise (code PP12)
- Éviter les traitements subséquents pour une même douleur non résolue (et maximum de 6 traitements par année)
- Éviter de combiner un anti-inflammatoire topique et oral simultanément

### SOULAGEMENT DE LA DOULEUR AIGUË

- Acétaminophène : \_\_\_\_\_ mg PO q 4-6 H PRN (max 4 g./jour) x 10 jours
  - Enfant : 15 mg/kg/dose PO q 4-6H PRN (max 5 prises/jour) x 5 jours
- Ibuprofène : \_\_\_\_\_ mg PO q 6 H PRN (max 2400 mg/jour) x 10 jours
  - Enfant : 10 mg/kg/dose PO q 6 h PRN (max 4 prises/jour) x 5 jours
- Naproxène \_\_\_\_\_ mg PO BID PRN (max 1000 mg/jour) x 10 jours
  - Enfant : 5 mg/kg/dose PO q 12 h PRN (max 2 prises/jour) x 5 jours
- Celecoxib 100 mg PO BID PRN x 10 jours ou  Celecoxib 200 mg PO DIE PRN x 10 jours
- Diclofénac 50 mg PO BID PRN x 10 jours
- Diclofenac gel 1.16 % 1 application TID à QID x 10 jours (18 ans et plus)
- Diclofenac gel 2.32 % 1 application BID x 10 jours (18 ans et plus)
- Équivalent : \_\_\_\_\_

### CYTOPROTECTION EN CONTEXTE DE PRISE D'AINS

- Pantoprazole 40 mg PO DIE pendant toute la durée de la prise d'un AINS (code PP12)
- Oméprazole 20 mg PO DIE pendant toute la durée de la prise d'un AINS (code PP12)
- Dexlansoprazole 30 mg PO DIE pendant toute la durée de la prise d'un AINS (code PP12)
- Esoméprazole 40 mg PO DIE pendant toute la durée de la prise d'un AINS (code PP12)
- Lansoprazole 30 mg PO DIE pendant toute la durée de la prise d'un AINS (code PP12)
- Rabéprazole 20 mg PO DIE pendant toute la durée de la prise d'un AINS (code PP12)

### SOULAGEMENT DE LA RAIDEUR OU DES SPASMES MUSCULAIRES (RÉGIONS CERVICALES ET LOMBAIRES)

- Orphenadrine 100 mg PO HS PRN x 10 jours (adulte seulement)
- Cyclobenzaprine 5 mg PO DIE HS PRN x 10 jours (15 ans et plus)
- Cyclobenzaprine 10 mg PO DIE HS PRN x 10 jours (15 ans et plus)

\* À utiliser avec précaution chez la personne âgée

## CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- En cas de blessure :** Méthode RICE: élévation, compression, glace et repos
- En cas de douleur articulaire, sans inflammation :** Application de chaleur/bain chaud, exercices sans choc (ex: natation), maintien d'un poids santé
- En cas de céphalée :** Limitation du bruit et de l'exposition à la lumière, application de froid sur la nuque, repos, gestion du stress
- En cas de dysménorrhée :** Assurer un bon apport liquidien, exercice selon tolérance
- En cas de raideurs, sans inflammation :** Application de chaleur, massothérapie

### 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 en cours de traitement
- Suspicion d'infection/présence de fièvre pour  $\geq 72$  heures
- Chute/trauma récent laissant suspecter une possible fracture
- Présence de symptômes neurologiques (engourdissements, faiblesses, troubles sphinctériens, etc.)
- Soulagement insuffisant de la douleur
- Douleur persistant plus de 10 jours chez l'adulte ou plus de 3 à 5 jours chez l'enfant malgré les MNP et un traitement analgésique adéquat

### AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES :

## IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date