

ÉVALUATION SYMPTÔMES HÉMORROÏDAIRES



PATIENT

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

 Grossesse Allaitement

IDENTIFIER LES SIGNES ET SYMPTÔMES

SIGNES ET SYMPTÔMES:

- Prurit
- Irritation
- Inconfort
- Sensation de brûlure et enflure au niveau rectal

AUTRES SIGNES ET SYMPTÔMES PARFOIS ASSOCIÉS:

- Présence de sang rouge claire en petite quantité à la défécation sur le papier hygiénique ou dans la cuvette de la toilette
- Épisode de constipation ou de diarrhée

IDENTIFIER LES FACTEURS PRÉDISPOSANTS:

- Médicament(s) associé(s) à la constipation (GI28):
- Maladie(s) associée(s) à la constipation (GI27):

ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

- Personne de moins de 14 ans
- Saignement rectal abondant, persistant ou récurrent
- Selles noires/goudronneuses
- Fièvre
- Douleur importante, aiguë et vive à la défécation (possibilité de fissures anales ou d'abcès ano-rectaux)
- Douleur abdominale
- Contact possible avec des oxyures
- Autre(s):

 OUI > Référer NON > Continuer

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

 Pharmacien(ne) Infirmier(e)

TRAITEMENT SYMPTÔMES HÉMORROÏDAIRES



IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

TRAITEMENTS

Ordonnance(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-24 Symptômes hémorroïdaires (Pratiques Collaboratives)

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

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Soulager les symptômes d'allure hémorroïdaire et prévenir les complications
- Traiter la constipation associée
- Inscrire le code d'exception GI27 ou GI28, le cas échéant

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

TRAITEMENT TOPIQUE POUR HÉMORROÏDES

- Dibucaine (0.5 à 1% ou 5 mg/supp.) 1 application BID et après chaque selle x 7 jours
- Pramoxine (1% ou 20 mg/supp.) 1 application BID et après chaque selle x 7 jours
- Hydrocortisone (0.5 à 1 % ou 5-10 mg/supp.) 1 appl BID et après chaque selle x 7-14 jours
- Desonide 0.05 % 1 appl BID et après chaque selle x 7-14 jour
- Équivalent : _____

NB: Le professionnel peut utiliser toute combinaison commercialisée de ces produits (Proctofoam-HC, Anugesc HC, etc.) et utiliser ces produits sous toutes leurs formes (crème, onguent, suppositoires, mousse, etc.)

PRODUITS ASTRINGENTS / AGENTS PROTECTEURS

- Sulfate de zinc (0.5 % ou 10 mg/supp.) 1 appli après chaque selle x durée des symptômes
- Oxyde de zinc 10-25 % 1 appli après chaque selle x durée des symptômes
- Eau d'hamamélis Gel à 50 % 1 appli après chaque selle x durée des symptômes
- Glycérine 10 % 1 appli QID PRN x durée des symptômes
- Gelée de pétrole blanche 1 appli QID PRN x durée des symptômes

ANALGÉSIFIQUES SYSTÉMIQUES

- Acétaminophène : _____ mg PO q 4-6 H PRN (max 4 g./jour) x durée des symptômes
- Ibuprofène : _____ mg PO q 6 H PRN (max 2400 mg/jour) x durée des symptômes
- Naproxène : _____ mg PO BID PRN (max 1000 mg/jour) x durée des symptômes
- Autre(s) : _____

TRAITEMENT DE LA CONSTIPATION

- Docusate 100 mg 1 à 2 caps BID PRN, Valide x 1 an
- Fibres de Psyllium 5.95 g / 250 ml liquide DIE à TID PRN, Valide x 1 an
- PEG 3350 17 g/250 ml liquide DIE à BID PRN, Valide x 1 an
- Autre(s) : _____

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

No de permis

Date

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- S'hydrater suffisamment et augmenter l'apport quotidien en fibres ou en aliments riches en fibre
- Éviter les aliments irritants comme les viandes, les plats épicés ou acides, les boissons alcoolisées et celles contenant de la caféine (boissons gazeuses, café, thé)
- Prendre des bains de siège de 15 à 20 minutes, 3 à 4 fois par jour
- Éviter les coussins en forme de beigne
- Ne pas retarder le besoin d'aller à la selle
- Éviter les efforts de défécation
- Éviter de demeurer assis sur le siège de la toilette pendant de longues périodes de temps
- Nettoyer la région péri-anale après chaque selle avec du savon et de l'eau et bien essuyer
- Prévenir la constipation

CONSULTER UN MÉDECIN SI :

- Aucune amélioration après 7 jours du traitement recommandé
- Les symptômes s'aggravent
- Présence d'un prolapsus hémorroïdaire qui doit être remplacée manuellement ou impossible à replacer manuellement (risque de thrombose/gangrène)
- Écoulement de mucus ou de selles (entre les défécations). Risque élevé de cancer colorectal (patient > 50 ans, histoire personnelle ou familiale de cancer colorectal ou de polypes ou histoire personnelle de maladie inflammatoire de l'intestin)

AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date