ÉVALUATION OXYUROSE



PATIENT		DDN	
Nom		RAMQ	
Adresse		MD famille	
Téléphone		IPSPL	
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES			
DFGe:	Allergi	ullergie(s):	
Date: Poids:	Précis		
IDENTIFIED LEG GLONEG ET CYMPTÂMEG			
IDENTIFIER LES SIGNES ET SYMPTÔMES			
Symptômes évoluant depuis :			
INFECTION À OXYUROSE DÉTERMINÉE PAR LE TABLEAU CLINIQUE : Prurit anal Irritabilité Dérangement du sommeil ET/OU Vers adultes visualisés au niveau de la région périanale Autres observations :	La pa	a personne est un contact proche d'une personne infectée ar l'oxyurose : Personne vivant sous le même toit Partenaire sexuel Proche aidant Autre agent de contact :	
 ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX Doute sur la présence d'une infection Fièvre, douleur abdominale importante ou défécations sanguinolentes Femmes enceintes 	☐ Insuff	isance hépatique t âgé de moins de 1 an (s) :	
Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?	□ OUI>	Référer NON > Continuer	
IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL		☐ Pharmacien(ne) ☐ Infirmier(e)	
Nom		Signature	
No de permis		Date	

TRAITEMENT OXYUROSE



IDENTIFICATION DU PATIENT Nom	DDN		
TRAITEMENTS Ordonnance(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-27 Oxyurose (Prat Individualisée(s) au nom du Dr	iques Collaboratives) No permis		
RATIONNELLE DU TRAITEMENT			
 □ Éliminer l'oxyurose et prévenir la réinfection chez la personne atteinte □ Prévenir l'oxyurose chez les cas contacts d'une personne atteinte 	Patient avisé qu'il peut faire honorer l'ordonnance dans la pharmacie de son choix		
TRAITEMENT DE L'OXYUROSE ☐ Mébendazole (Vermox) 100 mg PO er	Pamoate de pyrantel (Combantrin) 11 mg/kg PO en dose unique à répéter 14 jours plus tard Mébendazole (Vermox) 100 mg PO en dose unique à répéter 14 jours plus tard (Éviter chez l'enfant < 2 ans - données limitées)		
SOULAGEMENT DES DÉMANGEAISONS Oxyde de zinc 15 à 20 % 1 application PRN x durée des symptômes			
AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES			
IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL	☐ Pharmacien(ne) ☐ Infirmier(e)		
Nom	Signature		
No de permis	Date		

TRAITEMENT OXYUROSE



N		DDN
lom		DDN
ONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES		
URANT L'ÉPISODE:		
Prendre une douche tous les matins et bien nettoyer la région anale. La douche est préférable au bain, car l'eau du bain risque de se contaminer	☐ Ne	sser l'aspirateur dans les chambres à coucher ettoyer les objets ayant pu être manipulés par les personnes ectées
Laver à l'eau chaude la literie, les pyjamas, les sous-vêtements, les essuie-mains et les serviettes de bain tous les jours pendant les 3 jours qui suivent le traitement	Le	rmir avec des vêtements fermés (pantalons de pyjama). matin, retirer les sous-vêtements dans le bain ou la douche
Laver fréquemment la douche et les toilettes		iter de secouer les draps ou les vêtements avant de les laver
Se laver les mains et les ongles des mains, surtout avant de manger, après être allé aux toilettes et après avoir changé	pai	isser la lumière du jour pénétrer dans les pièces fréquentées r les personnes infectées (la lumière du soleil aide à détruire : oeufs)
une couche Garder les ongles des mains courts et propres	☐ Évi	iter les rapports sexuels oral-anal
Éviter de se gratter l'anus et de porter ses mains à la bouche	Lav	ver l'animal de compagnie du domicile, au cas où son pelage rait été contaminé par des oeufs
Éviter de sucer son pouce et de se ronger les ongles		iser le milieu scolaire, le cas échéant
Présence d'effets secondaires inhabituels au traitement	a 16	à la prise complète du traitement
AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES		
DENTIFICATION DU PROFESSIONNEL		☐ Pharmacien(ne) ☐ Infirmier(e)
Nom		Signature