

## IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

Adresse

Téléphone

DDN

RAMQ

MD famille

IPSPL

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Grossesse

Allaitement

Allergie(s) : \_\_\_\_\_

Préciser la réaction : \_\_\_\_\_

## SUIVI DES RÉSULTATS (AU DSQ)

Date du prélèvement: \_\_\_\_\_

Présence de levures

Présence de dermatophytes

Culture négative

## RÉ-ÉVALUER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

Personne < 18 ans

Grossesse/Allaitement

Atteinte > 4 ongles

Atteinte > 50% d'un ongle

Atteinte d'ongles des mains

Décollement d'un ongle / ongle tombé

Échec à un traitement médical antérieur

Incapacité à faire un prélèvement d'ongle

Indice d'infection cutanée/cellulite au pourtour de l'ongle

Atteinte de la matrice et/ou lunule de l'ongle

Maladie cutanée au pourtour de l'ongle (psoriasis, eczéma, etc.)

Ongle noirci

Douleur importante à la palpation/à la marche

Symptômes systémiques

Immunosuppression

Autre: \_\_\_\_\_

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI › Référer

NON › Continuer

Autres observations :

## IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date

## IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

## TRAITEMENTS

Ordonnance(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-40 Onychomycose (Pratiques Collaboratives)

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

## RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Traitement de la mycose des ongles après confirmation d'infection par culture de l'ongle
- Utilisation de traitement topique efficace au détriment des produits topiques disponibles sans ordonnance qui ne pénètrent pas efficacement l'ongle
- Patient avisé qu'il peut faire honorer l'ordonnance dans la pharmacie de son choix

## TRAITEMENT TOPIQUE

- Efinaconazole 10% 1 à 2 gouttes DIE x 48 semaines (premier choix)
- Ciclopirox 8% app. DIE x 48 semaines (en cas d'allergie à l'efinaconazole)

## CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- Porter des chaussures bien ajustées à sa taille (pas trop serrées) qui ne causent pas de frottement
- Utiliser des bas qui absorbent l'humidité (ex: coton, laine)
- Utiliser des poudres ou spray antifongiques à l'intérieur des bas ou des souliers
- Tenir les pieds au sec: bien les sécher après la douche, changer de chaussettes lorsqu'elles sont mouillées
- Garder les ongles d'orteils courts
- Désinfecter les outils d'entretien des ongles avec de l'alcool
- Ne pas partager de serviettes, chaussettes, chaussure; éviter la contagion
- Ne pas faire de pédicure ou appliquer de vernis à ongle

## CONSEILS CONCERNANT L'UTILISATION DU TRAITEMENT TOPIQUE:

- Couper les ongles au fur et à mesure
- Appliquer préférablement au coucher
- Ne pas utiliser de façon préventive sur les ongles sains
- Lors d'utilisation de ciclopirox, nettoyer l'ongle avec de l'alcool isopropylique une fois par semaine
- Ne pas s'attendre à ce que l'ongle actuel reprenne une allure normale mais bien le nouvel ongle qui poussera

## AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES

### CONSULTER UN MÉDECIN OU UNE IPS SI:

- Dégradation de l'état général
- Contamination de nouveaux ongles en cours de traitement
- Apparition de signaux d'alarme en cours de traitement
- Persistance des symptômes après 48 semaines de traitement

## IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date