

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

Téléphone

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Grossesse

Allaitement

Allergie(s) :

IDENTIFIER LES INDICATIONS DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Personne \geq 2 ans ayant des signes et symptômes reliés à la rhinite allergique

Symptômes évoluant depuis :

Signes et symptômes principaux :

- Rhinorrhée claire bilatérale
- Congestion nasale bilatérale
- Éternuements
- Démangeaisons au niveau du nez, des yeux, de l'oreille interne et/ou du palais
- Conjonctivite allergique : rougeur oculaire, démangeaisons, larmoiements
- Écoulement nasal postérieur
- Fatigue
- Irritabilité
- Autre : _____

Facteur causal identifié :

- Pollen (symptômes saisonniers en période estivale)
- Animal de compagnie (chat, chien, autre : _____)
- Acariens
- Moisissure
- Autre : _____

Facteurs prédisposants :

- Asthme
- Dermatite atopique
- Allergies alimentaires
- Histoire familiale de rhinite allergique

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

- Enfant de moins de 2 ans
- Altération de l'état général
- Suspicion d'infection virale ou bactérienne (fièvre, sécrétions colorées, congestion unilatérale, pression faciale, etc.)
- Exposition récente à un irritant chimique

- Rhinite chronique
- Aggravation importante d'un asthme pré-existant
- Autre(s) : _____

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI \rightarrow Référer

NON \rightarrow Continuer



Prescription(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-30: Rhinite allergique (Pratiques Collaboratives)

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

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Soulager les symptômes de la rhinite allergique et prévenir les complications Prodiguer les conseils non pharmacologiques pour limiter l'exposition aux allergènes Utiliser le traitement pour la période des allergies (valide 1 an)

CORTICOSTÉROÏDE INTRANASAL

- Bécloéthasone-nasal 1 à 2 vaporisations par narine BID à QID
- Budésonide-nasal 2 vaporisations par narine DIE ou 1 vaporisation par narine BID
- Ciclesonide (Omnaris) 2 vaporisations par narine DIE
- Ciclesonide (Omnaris HFA) 1 vaporisation par narine DIE
- Fluticasone-fluorate-nasal 2 vaporisations par narine DIE
- Fluticasone-propionate-nasal 2 vaporisations par narine DIE
- Mométasone-nasal 2 vaporisations par narine DIE
- Triamcinolone-nasal 2 vaporisations par narine DIE à BID

Chez l'enfant

- Fluticasone-propionate-nasal 1 à 2 vaporisations par narine DIE (4 à 11 ans)
- Mométasone-nasal 1 vaporisation par narine DIE (2 à 12 ans)

PRODUIT COMBINÉ CHEZ L'ADULTE : ANTI-HISTAMINIQUE + CORTICOSTÉROÏDE INTRANASAL

- Azélastine + Fluticasone propionate 1 vaporisation par narine BID

ANTI-HISTAMINIQUE PO

- Bilastine 20 mg DIE (à jeun, éviter en grossesse ou allaitement)
 - Enfant : 10 mg DIE (4 à 11 ans) 20 mg DIE (12 ans et plus)
- Cétirizine 5 à 20 mg DIE 5 à 10 mg DIE chez la personne âgée
 - Enfant : 2.5 mg DIE (3 à 5 ans) 5 à 10 mg DIE (6 à 11 ans)
- Desloratadine 5 mg DIE
 - Enfant : 1.25 mg DIE (3 à 5 ans) 2.5 mg DIE (6 à 11 ans)
- Fexofénadine 60 mg BID Fexofénadine 120 mg DIE
- Loratadine 10 mg DIE
 - Enfant : 5 mg DIE (< 30 kg)
- Rupatadine 10 mg DIE (éviter en grossesse, allaitement, insuffisance rénale ou hépatique)
 - Enfant : 2.5 mg DIE (10-25 kg) 5 mg DIE (> 25 kg) 10 mg DIE (12 ans+)

AUTRES TRAITEMENTS SYMPTOMATIQUES

- Montélu kast 10 mg PO DIE (15 ans et plus)
- Ipratropium-nasal 0.03 % 2 vaporisations par narine BID à TID PRN (12 ans et plus)
- Irrigation nasale (Sinus Rinse™ ou produit équivalent) BID à TID PRN

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- Éviter les allergènes (poussière, animaux, pollen, moisissure, acariens, etc.) Éviter les irritants (fumée de tabac, pollution, insecticides en aérosol, la peinture et le goudron frais, parfums, détergents, etc.) Éviter d'ouvrir les fenêtres lorsque l'indice de pollen est élevé

SITUATIONS QUI EXIGENT UNE RÉÉVALUATION OU UNE INVESTIGATION SUPPLÉMENTAIRE (CONSULTER UN MÉDECIN OU UNE IPS)

- Apparition de signaux d'alarme ou de contre-indications en cours de traitement Détérioration des symptômes et/ou de l'état général
 Aucune amélioration après 2 à 3 semaines du traitement recommandé

Autres notes / justifications cliniques :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

Pharmacien(ne)

Infirmier(e)

Signature

Date