

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

Téléphone

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Grossesse

Allaitement

Allergie(s) :

IDENTIFIER LES INDICATIONS DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Personne \geq 18 ans ayant des signes et symptômes de sinusite

Symptômes évoluant depuis :

SYMPTÔMES PRINCIPAUX (au moins 2) :

Obstruction/congestion nasale Rhinorrhée colorée antérieure ou postérieure Douleur faciale ou dentaire unilatérale

SYMPTÔMES ASSOCIÉS : Fièvre transitoire < 72 heures Toux Céphalée légère Hyposmie (ou anosmie) Aucun

FACTEURS PRÉDISPOSANTS : IVRS récent Allergies saisonnières Obstruction mécanique (polype) Pratique de la natation
 Usage de drogue intranasale Immunodéficience Fibrose Kystique Aucun

ÉLÉMENTS OBJECTIVÉS À L'EXAMEN : Sécrétions purulentes au niveau du méat moyen Présence de sécrétions dans l'arrière gorge
 Percussion sensible des sinus maxillaires Percussion sensible des sinus frontaux Aucun

CRITÈRES DE SINUSITE BACTÉRIENNE : Aggravation des symptômes après 5 à 7 jours suivant une amélioration initiale (infection biphasique) Persistance des symptômes (10 à 14 jours) sans amélioration Aucun

DEGRÉ DE L'ATTEINTE FONCTIONNELLE : Léger: faible inconfort et peu d'impact fonctionnel Modéré: symptômes tolérés, inconfort et impact modérés sur le fonctionnement Important : symptômes et impact important sur le fonctionnement et/ou le sommeil

FACTEURS DE RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES : Contact étroit avec enfant < 2 ans en garderie Tabagisme
 Personne âgée > 65 ans Usage d'un ATB pour une autre condition < 4 semaines Prévalence régionale élevée de pneumocoque résistant

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

Personne âgée de moins de 18 ans
 Atteinte importante de l'état général
 Altération de l'état de conscience et/ou confusion
 Fièvre objectivée persistante (> 72 heures)
 Céphalée intense

Gonflement/rougeur périorbitaire
 > 3 épisodes de rhinosinusites dans la dernière année
 Échec à un traitement antibiotique dans le dernier mois
 Persistance des symptômes > 8 semaines
 Autre(s) : _____

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI > Référer

NON > Continuer



Prescription(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-36: Rhinosinusite chez l'adulte (Pratiques Collaboratives)

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

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- Traitement de soutien pour soulager les symptômes et prévenir les complications
- Présence de critères pour une sinusite bactérienne avec atteinte fonctionnelle importante
- Suspicion de résistance élevée aux antibiotiques et/ou patient immunosupprimé
- Prise d'un ATB dans les 3 derniers mois (choisir un ATB de classe différente)
- Composante allergique et/ou épisodes récurrents (corticostéroïde intranasal)
- Femme enceinte (éviter les quinolones et la doxycycline)
- Suspicion de rhinosinusite frontale (céphalée frontale +/- sensibilité à la percussion des sinus frontaux)

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ET DE LA FIÈVRE OBJECTIVÉE

- Acétaminophène 500 mg à 1000 mg PO q 4-6 H PRN (max 4 g / jour) x 7 à 10 jours
- Ibuprofène 400 mg PO q 6 H PRN (max 2400 mg / jour) x 7 à 10 jours
- Naproxène 500 mg PO BID PRN x 7 à 10 jours
- Équivalent: _____

SOULAGEMENT DE LA CONGESTION NASALE ET DE LA RHINORRÉE PURULENTE

- Eau saline 2 vaporisations par narine QID PRN x 7 à 10 jours
- Équivalent: _____
- Pseudoéphédrine 60 mg PO q 4-6 H x 3 à 5 jours PRN
- Équivalent: _____
- Oxymétazoline 1 à 2 vaporisations par narine BID PRN x 3 à 5 jours
- Équivalent: _____
- Mométasone 50 mcg 2 vaporisations par narine BID PRN x 14 jours

ANTIBIOTHÉRAPIE (1^{ère} INTENTION)

- Amoxicilline 500 mg PO TID x 5 jours

ANTIBIOTHÉRAPIE POUR PATIENT IMMUNOSUPPRIMÉ OU SUSPICION DE RÉSISTANCE ÉLEVÉE OU SUSPICION DE SINUSITE FRONTALE

- Amoxicilline/Clavulanate 500/125 mg PO TID x 7 jours
- Amoxicilline/Clavulanate 875/125 mg PO BID x 7 jours

ALLERGIE À LA PÉNICILLINE

- Céfixime 400 mg PO DIE x 10 jours
- Céfuroxime axetil 250 mg po BID x 7 jours
- Clarithromycine 500 mg PO BID x 7 jours
- Clarithromycine XL 1000 mg PO DIE x 7 jours
- Doxycycline 100 mg PO BID x 10 jours
- Triméthoprime-sulfaméthoxazole 160/800 mg PO BID x 7 jours

EFFETS INDÉSIRABLES AU TRAITEMENT DE 1^{ère} INTENTION

- Amoxicilline/Clavulanate 500/125 mg PO TID x 7 jours
- Amoxicilline/Clavulanate 875/125 mg PO BID x 7 jours
- Lévofloxacine 500 mg PO DIE x 10 jours
- Moxifloxacine 400 mg PO DIE x 5 jours

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- Lavage des mains
- Irrigation nasale
- Cessation tabagique

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
- Aucune amélioration après 72-96 heures du traitement recommandé
- Persistance des symptômes > 8 semaines (rhinosinusite chronique)
- Rhinosinusite récurrente (> 3 épisodes par année)

Autres notes / justifications cliniques :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

- Pharmacien(ne)
- Infirmier(e)

Nom

Signature

No de permis

Date