

ORDONNANCE COLLECTIVE	Code : GMF-OC-ORL-01 Date d'émission originale: JUIN 2013 Date de révision : 2022-12-28 Prochaine révision : 2025-12-28	
	Référence à un protocole OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> GMF-PRO-ORL-01 Initier une mesure diagnostique et thérapeutique chez l'utilisateur présentant des signes et symptômes d'une pharyngite-amygdalite bactérienne.	
Objet : Initier une mesure diagnostique et thérapeutique chez l'utilisateur présentant des signes et symptômes d'une pharyngite-amygdalite bactérienne.		
	Version antérieure	Dernière version
<u>Recommandée par</u> Les médecins et les IPSPL du GMF		2022-12
<u>Adoptée par</u> Les médecins et les IPSPL du GMF		2022-12

PROFESSIONNEL(S) AUTORISÉ(S)

Les infirmières du groupe de médecine de famille (GMF) qui possèdent la compétence professionnelle requise, c'est-à-dire les connaissances scientifiques, les habiletés et le jugement clinique inhérent à l'activité exercée.

DIRECTIONS PROGRAMMES ET SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS

GMF _____

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Usager âgé de 3 ans et plus se présentant avec des signes et symptômes s'apparentant à une pharyngite-amygdalite bactérienne¹.

¹ Guide d'usage optimal Pharyngite-amygdalite (INESSS, 2017) : <https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE VISÉE

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Initier les mesures diagnostiques et thérapeutiques selon l'ordonnance.
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes.
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance.

INDICATIONS

Usager répondant aux critères cliniques d'une infection causée par la bactérie streptocoque B-hémolytique du groupe A définit par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

INTENTION OU CIBLE THÉRAPEUTIQUE

- Confirmer et traiter les usagers infectés par le streptocoque B-hémolytique du groupe A;
- Améliorer l'accessibilité aux soins par une approche de collaboration en optimisant les ressources.

CONTRE-INDICATIONS À LA CULTURE DE GORGE

- Odynophagie sévère ;
- Sialorrhée (hypersalivation);
- Laryngospasme (stridor);
- Bronchospasme sévère;
- Anastomose récente de l'œsophage ou de la trachée ou fistule trachéo-oesophagienne;
- Problème respiratoire important (suspicion d'épiglottite, de corps étranger ou d'abcès périamygdalien);
- Trismus (spasme des muscles de la mastication);
- Blessure sévère au cou, au visage ou à la tête;
- Dents ou implants dentaires instables;
- Chirurgie récente de la bouche;
- Instabilité hémodynamique;
- Brûlure à la bouche;
- Signes évocateurs d'hypertension intracrânienne;
- Coagulopathie sévère ou hémoptysie inexplicée;
- Fracture à la base du crâne;
- Fuite du liquide cérébro-spinal par l'oreille.

LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE RÉFÉRENCE AU PHARMACIEN, À L'INFIRMIÈRE PRATICIENNE SPÉCIALISÉE OU AU MÉDECIN

Consulter le pharmacien pour orienter le choix de la molécule dans les situations suivantes :

- Allergie ou intolérance ou contre-indication connue aux molécules recommandées;
- Profil pharmacologique complexe;
- Grossesse ou allaitement;
- Prise de Warfarine;
- Insuffisance rénale.

Référence à l'IPSPL ou au médecin

- Contre-indication à la culture de gorge;
- Usager de moins de 3 ans;
- Usager qui présente :
 - ✓ Des signes cliniques de scarlatine (exemples : langue framboisée et érythème tronculaire) ;
 - ✓ Des symptômes très sévères (exemples : hyperthermie avec atteinte de l'état général);
 - ✓ Des signes de complications de pharyngite-amygdalite (exemples : douleur à la mobilisation du pharynx, trismus, masse cervicale, érythème sur adéno-pathie, abcès amygdalien, adénite bactérienne);
 - ✓ Des antécédents de rhumatisme articulaire aigu (RAA).
- Usager ayant débuté un traitement antibiotique pour une pharyngite-amygdalite et qui ne présente aucune amélioration depuis les 48 dernières heures, malgré la prise adéquate des antibiotiques;
- Usager se présentant plus de 9 jours après le début des symptômes (la prévention des complications serait moindre avec la prise d'antibiotiques plus de 9 jours après le début des symptômes);
- Un contact significatif (par exemple : milieu de garde, domiciliaire) et asymptomatique avec un cas confirmé streptocoque du groupe A ;
- Contexte d'épidémie de streptocoque B-hémolytique du groupe A :

Dans ce cas :

- ✓ Ne pas appliquer cette ordonnance collective;
- ✓ Suivre les directives de la Direction de la santé publique

PROCOLE MÉDICAL OU RÉFÉRENCE À UN PROCOLE MÉDICAL EXTERNE

Référer au protocole médical *GMF-PRO-ORL-01- Initier une mesure diagnostique et thérapeutique chez l'usager présentant des signes et symptômes d'une pharyngite-amygdalite bactérienne.*

COMMUNICATION AVEC LE MÉDECIN TRAITANT OU L'INFIRMIÈRE PRATICIENNE SPÉCIALISÉE

L'usager doit faire l'objet d'une consultation avec le médecin traitant ou l'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne (IP SPL) selon l'évaluation et le jugement clinique de l'infirmière et les résultats observés.

OUTILS DE RÉFÉRENCE, SOURCES ET EXPERTS CONSULTÉS

- CHU de Québec (2019). Guide de traitement de la pharyngite chez l'enfant et l'adulte : https://www.chudequebec.ca/getmedia/d5e65952-596b-4e4c-887b-2ffc9cca00de/bulletin_30_traitement-de-la-pharyngite-chez-l-enfant-et-l-adulte.aspx, consulté le 12 mai 2022
- Conseil du médicament. (2005). *Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et chez l'adulte*. Québec : Gouvernement du Québec.
- Hanneberry, R.J. et Russek, R. (2004). Pharyngite, module de formation. *Fondation pour l'éducation médicale continue*, 12(4), 1-16.
- Hayes, C. et Harold Williamson, J.R. (2001). Management of group a beta-hemolytic streptococcal pharyngitis. *American Family Physician*, 63(8), 1557-1567.
- INESSS (2017). Guide de traitement : Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte : <https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>, consulté le 13 mai 2022
- OC « Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques chez l'usager souffrant de mal de gorge », CSSS de la Vieille-Capitale, révisé : 2009-04-30.
- Rakel, R. (2006). *Saunders Manual of Medical Practice* (2^e éd.). Canada : Saunders.
- Rosengerg, P., Mcisaac, W., Macintosh, D. et Kroll, M. (2002). Diagnosing streptococcal pharyngitis in the emergency department. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 4(3), 178-184.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN OU DE L'INFIRMIÈRE PRATICIENNE SPÉCIALISÉE PRESCRIPTEUR

Médecins et infirmières praticiennes spécialisées signataires du GMF.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN OU DE L'INFIRMIÈRE PRATICIENNE SPÉCIALISÉE RÉPONDANT

Médecins et infirmières praticiennes spécialisées signataires du GMF.

VALIDATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Validité de 3 ans

