

<b>ORDONNANCE COLLECTIVE</b>	Code : GMF-OC-URO-03	
	Date d'émission originale :	2026-01-26
	Date de dernière révision :	-----
	Date de prochaine révision prévue :	2029-01-26
Référence à un protocole externe		
OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Protocole médical national No 888022 <i>Initiation de mesures diagnostiques en présence de symptômes et signes suggestifs d'une infection urinaire (cystite et pyélonéphrite) et d'un traitement pharmacologique per os de première intention pour la cystite chez une personne âgée de 14 ans et plus</i>		
<b>Objet : Initier des mesures diagnostiques en présence de symptômes et signes suggestifs d'une infection urinaire (cystite et pyélonéphrite) et initier un traitement pharmacologique per os de première intention pour la cystite chez une personne âgée de 14 ans et plus</b>		
	Version antérieure	Version actuelle
<b>Recommandée par</b> Les professionnels du GMF/GMF-U		
<b>Adoptée par</b> Les médecins et les IPS du GMF/GMF-U		

### PROFESSIONNEL(S) AUTORISÉ(S)

Les infirmières exerçant au CIUSSS de la Capitale-Nationale qui possèdent la compétence professionnelle requise, c'est-à-dire les connaissances scientifiques, les habiletés et le jugement clinique inhérent à l'activité exercée.

De plus, les conditions suivantes sont obligatoires :

- Avoir visionné le tutoriel portant sur l'application de l'ordonnance collective et du protocole médical national sur l'ENA
- Exercer dans un secteur où une trajectoire est établie avec un médecin ou une infirmière praticienne spécialisée (IPS) pour l'utilisation de cette ordonnance collective
- Connaître les modalités de référencement propres à son milieu lors de limites ou situations exigeant une consultation obligatoire avec un prescripteur autorisé

### SECTEUR D'ACTIVITÉS VISÉ

GMF/GMF-U |      |

### SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Femme (ou personne de sexe féminin attribué à la naissance) de 14 ans et plus qui présente, parmi les suivants, au moins deux des symptômes ou signes d'apparition récente, suggestifs d'une cystite :

- Sensation de brûlure et d'inconfort à la miction ou difficulté à uriner (dysurie)
- Urgence mictionnelle (urgenturie)
- Envie fréquente d'uriner (pollakiurie)
- Douleur ou malaise sus-pubien
- Hématurie (présence de sang dans les urines)

OU

Femme (ou personne de sexe féminin attribué à la naissance) de 14 ans et plus qui présente, parmi les suivants, au moins deux des symptômes ou signes d'apparition récente, suggestifs d'une pyélonéphrite :

- Fièvre
- Douleur costo-vertébrale (au dos) ou au flanc
- Au moins un des symptômes ou signes suggestifs d'une cystite ci-dessus

## ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES VISÉES

---

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance

## INDICATIONS

---

Femme (ou personne de sexe féminin attribué à la naissance) âgée de 14 ans et plus présentant des symptômes et signes suggestifs d'une infection urinaire, sans ou avec un ou plusieurs facteurs de risque de complication.

## INTENTION OU CIBLE THÉRAPEUTIQUE

---

Initier les mesures diagnostiques requises ainsi que le traitement pharmacologique de première intention approprié lors de symptômes et signes cliniques suggestifs d'une infection urinaire.

## CONTRE-INDICATIONS

---

### Contre-indications à l'initiation de mesures diagnostiques et à l'initiation d'un traitement :

- Homme (ou personne de sexe masculin attribué à la naissance)
- Antécédents médicaux :
  - Anomalie anatomique ou fonctionnelle de l'appareil urinaire
  - Chirurgie de l'appareil urinaire dans les 3 derniers mois<sup>1</sup>
  - Contre-indication à l'usage de tous les antibiotiques recommandés
  - Grossesse
  - Hémodialyse ou pathologie rénale chronique (ex : calcul rénal) autre que l'insuffisance rénale sévère
  - Port d'un cathéter urinaire (sonde à demeure)
  - Récidive (rechute précoce dans un délai de 2 à 4 semaines ou réinfection survenant plus de 2 fois par 6 mois ou plus de 3 fois par année) d'une cystite ou d'une pyélonéphrite (avec ou sans facteurs de complication)
- Symptomatology compatible avec :
  - Instabilité hémodynamique (ex : hypotension, tachycardie)
  - Pathologie gynécologique (ex : maladie inflammatoire pelvienne, grossesse extra-utérine, rupture d'un kyste ovarien)
  - Rétention urinaire (impossibilité de vider la vessie accompagnée d'une sensation de plénitude vésicale ou d'une douleur abdominale)
  - Suspicion de sepsis (ex : tachypnée importante, altération de l'état de conscience) ou atteinte importante de l'état général

### Contre-indications à l'initiation d'un traitement seulement :

- Immunosuppression<sup>2</sup>
- Symptômes compatibles avec une infection transmissible sexuellement (ITS) (ex : cervicite causée par *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae*)
- Pertes vaginales inhabituelles (ex : candidose vulvovaginale, vaginose bactérienne)
- Pyélonéphrite soupçonnée

---

<sup>1</sup> Un cathétérisme vésical non compliqué et une cystoscopie ne sont pas considérés comme étant des chirurgies de l'appareil urinaire.

<sup>2</sup> <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccinologie-pratique/immunodepression>

## LIMITES OU SITUATIONS POUR LESQUELLES UNE CONSULTATION AVEC UN PRESCRIPTEUR AUTORISÉ EST OBLIGATOIRE

---

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

- Allaitement
- Prise de Warfarine
- Insuffisance rénale (DFGe égal ou inférieur à 40 cc/min)
- Toute autre situation complexifiant le choix du traitement pharmacologique par l'infirmière (ex : profil pharmacologique complexe, polymédication, etc.)
- Résistance bactérienne à l'antibiotique prescrit initialement
- Apparition d'une contre-indication, d'une intolérance ou d'une réaction allergique à la médication en cours de traitement et dont les caractéristiques de la personne ou la résistance bactérienne locale limitent le choix d'un autre antibiotique parmi ceux énumérés dans le protocole n° 888022

2) Référence à l'IPS ou au médecin dans les situations suivantes :

- Facteurs de risque d'une ITS chez une personne symptomatique
- Résultat négatif de l'analyse urinaire malgré la présence de symptômes et signes, d'apparition récente, suggestifs d'une infection urinaire
- Résultat négatif de la culture d'urine lorsqu'une cystite est soupçonnée
- Résultat de l'analyse urinaire révélant des anomalies autres que celles recherchées (ex. : sang, protéines, glucose)
- Persistance, aggravation des symptômes et signes ou détérioration de l'état général de la personne suivant le début des antibiotiques
- Femme (ou personne de sexe féminin attribué à la naissance) âgée de 70 ans et plus

## COMMUNICATION AVEC LE PRESCRIPTEUR OU AUTRES PROFESSIONNELS

---

Remplir le formulaire de liaison pour le pharmacien communautaire, s'il y a lieu.

Consigner les interventions réalisées au dossier de l'usager et aviser le professionnel approprié conformément aux limites de cette ordonnance, ou selon les résultats de l'évaluation clinique.

## PROTOCOLE MÉDICAL OU RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE MÉDICAL EXTERNE

---

Se référer au protocole médical national n°888022 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

## IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL PRESCRIPTEUR

---

[ ]

## IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL RÉPONDANT

---

[ ]

## PROFESSIONNELS CONSULTÉS

---

### Comité consultatif de l'INESSS

Mme Sylvie Carle, pharmacienne, Centre de santé McGill (CUSM)

Dr Michel Cauchon, médecin de famille, Clinique Maizerets – GMFU Proactive Santé

M. Jean-Daniel Cyr, infirmier praticien spécialisé en soins de première ligne, Groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U) de Lévis et Centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) Paul-Gilbert

M. Fabien Ferguson, infirmier clinicien et conseiller en soutien aux ordonnances individuelles d'ajustement (OIA) et ordonnances collectives (OC) au Collège des médecins du Québec

Dre Catherine Jean, médecin de famille, Clinique médicale Lévis Métro

Dre Annie-Claude Labbé, microbiologiste-infectiologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal

Dre Caroline Lazure-Gilbert, médecin de famille, GMF La Cigogne, Greenfield Park

Dr Philippe LeHouillier, médecin spécialiste en biochimie médicale, Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)

Dr Michael Libman, microbiologiste-infectiologue, CUSM

Dr Philippe Martin, microbiologiste-infectiologue et chef médical au service de microbiologie, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)

Dr Jacques Morin, gériatre-interniste, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec

Mme Louise Papillon-Ferland, pharmacienne spécialisée en gériatrie, Université de Montréal – Pavillon Jean-Coutu, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Institut universitaire de gériatrie de Montréal  
Dr Luc Valiquette, urologue, Hôpital Saint-Luc – Pavillon principal, CHUM

#### Experts consultés au CIUSSS de la Capitale-Nationale

Annie Bérubé, conseillère-cadre en soins infirmiers  
Sara-Claude Gagnon, conseillère-cadre en soins infirmiers  
Martin Lalinec-Michaud, médecin  
Marie-Andrée Leclerc, pharmacienne  
Annie Robichaud, conseillère en soins infirmiers  
Audrey Savard, conseillère en soins infirmiers

#### **OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES**

---

Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ). (2020). Guide d'exercice - Les activités professionnelles du pharmacien. Direction des affaires externes et du soutien professionnel de l'Ordre des pharmaciens du Québec. Disponible à [https://www.opq.org/wp-content/uploads/2020/12/Guide\\_exercice\\_nouv\\_act\\_16dec2020.pdf](https://www.opq.org/wp-content/uploads/2020/12/Guide_exercice_nouv_act_16dec2020.pdf).

INESSS. (2023). Guide d'usage optimal - Infection urinaire chez les personnes de 14 ans et plus. Disponible à [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide\\_InfectionUrinaire.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide_InfectionUrinaire.pdf) (consulté le 11 mars 2025)

INESSS. (2024). Protocole médical national – Initiation de mesures diagnostiques en présence de symptômes et signes suggestifs d'une infection urinaire (cystite et pyélonéphrite) et d'un traitement pharmacologique per os de première intention pour la cystite chez une personne âgée de 14 ans et plus. Disponible à [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances\\_collectives/Infection\\_urinaire/INESSS\\_Infection\\_urinaire\\_PM\\_N.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Infection_urinaire/INESSS_Infection_urinaire_PM_N.pdf) (consulté le 24 février 2025)

INESSS. (2023). Rapport en soutien au protocole médical national et au modèle d'ordonnance collective associée – Initiation de mesures diagnostiques en présence de symptômes et signes suggestifs d'une infection urinaire (cystite et pyélonéphrite) et initiation d'un traitement pharmacologique per os de première intention pour la cystite chez une personne âgée de 14 ans et plus. Rapport rédigé par Aurélie Corduan. Québec, Qc. 114 p. Disponible à [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances\\_collectives/Infection\\_urinaire/INESSS\\_Infection\\_urinaire\\_GN.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Infection_urinaire/INESSS_Infection_urinaire_GN.pdf) (consulté le 24 février 2025)

