

ORDONNANCE COLLECTIVE

Référence à un protocole externe

OUI ☐

NON ☒

Objet : Initier des examens paracliniques chez la personne immigrante ou réfugiée

	Version antérieure	Dernière version
Recommandée par Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles	2021-12-17	2025-05-08
Le comité de pharmacologie	2021-12-07	2025-05-26
Le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire	N/A	N/A
Le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers	2021-12-09	2025-05-01
Adoptée par Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes, pharmaciens et sages-femmes	2022-01-19	2025-09-10

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.

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Personne, inscrite à la clinique santé des réfugiés (CSR).

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES VISÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes
- Exercer une surveillance clinique et un suivi infirmier

INDICATIONS

- Initier des mesures diagnostiques chez la personne immigrante ou réfugiée afin de dépister précocement des problématiques de santé
- Assurer le suivi et la prise en charge des résultats d'investigation au moyen du *Guide de gestion des résultats*, annexe 1, et utiliser son droit de prescrire au besoin
- Initier et effectuer le suivi des données de son investigation selon son jugement clinique

INTENTIONS OU CIBLES THÉRAPEUTIQUES

Dépister des situations de santé anormales et assurer un suivi de santé de la personne immigrante ou réfugiée.

CONTRE-INDICATIONS

Aucune

LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION OBLIGATOIRE AVEC UN PRESCRIPTEUR AUTORISÉ

Référer à un médecin de la CSR, à l'infirmière praticienne spécialisée en première ligne (IPSP) ou à l'urgence selon l'évaluation de l'infirmière ou l'interprétation des résultats de laboratoire à l'aide du Guide de gestion des résultats (Annexe 1).

COMMUNICATION AVEC LE PRESCRIPTEUR OU AUTRES PROFESSIONNELS

L'infirmière consigne ses interventions au dossier de la personne et avise le répondant selon son jugement clinique.

PROTOCOLE MÉDICAL OU RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE MÉDICAL EXTERNE

1. Procéder à une évaluation de la condition physique et mentale de la personne immigrante ou réfugiée
2. Renseigner la personne sur les avantages et les inconvénients associés aux bilans de dépistage, la nature des examens, le mode de communication des résultats et le type de suivi si le résultat est anormal
3. Effectuer les prélèvements de base selon la catégorie d'âge et en suivant les directives du Manuel des prélèvements du Centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec indiquées au tableau suivant:

Catégorie d'âge	Prélèvements à effectuer
13 ans et moins	• FSC, Ferritine, ALT • Sérologies Syphilis, Hépatite B, Hépatite C, VIH, Strongyloïdose • Électrophorèse de l'hémoglobine • Déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) • Plombémie • Vitamine D 25-OH
14 ans et plus	• FSC, Ferritine, ALT • Sérologies Syphilis, Hépatite B, Hépatite C, VIH, Strongyloïdose • Gonorrhée / Chlamydia (vaginal ou urinaire) • Vitamine D 25-OH

4. Effectuer les prélèvements selon les caractéristiques de la personne :

Caractéristiques de la personne	Prélèvements à effectuer
Si répond aux recommandations du PIQ : https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/var-vaccin-contre-la-varicelle/#recherche-anticorps	• Sérologie varicelle
Si a séjourné dans une région endémique : https://www.inspq.qc.ca/sante-voyage/guide/risques/schistosomiase/situation	• Sérologie Schistosomiase
Si âgée de 1 an et moins	• Hormone thyroïdienne (TSH)
Si hypertension connue	• Hémoglobine glyquée (HbA_{1c}), Bilan lipidique, Créatinine, Ions
Si diarrhée aiguë, sans facteur causal	• Culture de selles x 2 • Recherche de parasites dans les selles x 3
Si répond aux recommandations du Guide des bonnes pratiques en prévention clinique : https://www.msss.gouv.qc.ca/aide-decision-app/conclusion.php?situation=pc-adulte	• Recherche de sang occulte dans les selles (RSOSi)
Si diarrhée et/ou douleurs abdominales récurrentes ou chroniques au cours des 6 derniers mois	• Recherche de parasites dans les selles x 3
Si diabète connu	• Hémoglobine glyquée (HbA_{1c}), Bilan lipidique, Créatinine, Ions, TSH • Microalbuminurie
Si problème thyroïdien connu	• Hormone thyroïdienne (TSH)
Si végétarisme ou végétalisme	• Vitamine B12
Si âgée de 35 ans et plus	• Hémoglobine glyquée (HbA_{1c})

Caractéristiques de la personne	Prélèvements à effectuer
Si séropositivité connue du virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	- Charge virale du VIH, CD4-CD8, Créatinine, Sommaire microscopique des urines (SMU) - B-HCG sérique (Personne ayant des organes génitaux féminins)
Si prise active de ces médicaments	- Taux sérique d'acide valproïque ou divalproex - Taux sérique de carbamazépine - Taux sérique de digoxine - Taux sérique de lithium - Taux sérique de phénytoïne total - Taux sérique de théophylline - Taux sérique de phénobarbital
Si prise active de phénytoïne	- Albumine - Créatinine
Si répond aux recommandations du Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) : https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccinat/ton/piq-vaccins/vaccins-et-test-cutane-a-la-tuberculine/ *Si le TCT est fait avant la 8e semaine suivant l'arrivée au Canada et que ce test est négatif, effectuer un deuxième TCT après 8 semaines (sauf si antécédent de réaction locale grave).	TCT (Test cutané à la tuberculine)
Si répond aux recommandations de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS) : INESSS: Dépistage du cancer du col de l'utérus	Dépistage du cancer du col de l'utérus

5. Conduite pour le suivi des résultats

Effectuer le suivi des résultats de laboratoire qui ont été initiés en se référant au *Guide de gestion des résultats* (Annexe 1).

Selon le résultat, certains examens supplémentaires pourraient être nécessaires. Ces prélèvements sont détaillés dans le *Guide de gestion des résultats* se trouvant à l'annexe 1 de ce document. Si des examens supplémentaires sont requis, l'infirmière communiquera avec la personne afin de l'en informer et planifier le suivi qui s'y rattache.

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL PRESCRIPTEUR

Médecin ou IPSPL traitant. Si non disponible, professionnel répondant de garde.

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL RÉPONDANT

Médecin ou IPSPL traitant. Si non disponible, professionnel répondant de garde.

PROFESSIONNELS CONSULTÉS

Experts consultés version révisée année 2025

Annie Bérubé, conseillère-cadre en soins infirmiers au CIUSSS de la Capitale-Nationale

Marie-Hélène Domingue, infirmière clinicienne, ASI à la Clinique santé des réfugiés

Dre Frédérique Lemieux-Potvin, médecin à la Clinique santé des réfugiés

Julie Marcoux, conseillère en soins infirmiers au CIUSSS de la Capitale-Nationale

Dr André Paradis, médecin conseil en maladies infectieuses DSPU CIUSSS de la Capitale-Nationale, pour les questions en lien avec la tuberculose.

Maude Plourde, pharmacienne CIUSSS de la Capitale-Nationale, pour les questions en lien avec le dosage de médicaments

Caroline Vézina, infirmière clinicienne, chargée de projet à la Clinique santé des réfugiés

OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

- AboutkidsHealth. (2009). *Déficit en G-6-PD*. Document consulté en ligne : <https://www.aboutkidshealth.ca/fr/santeaz/genetics/deficit-en-g-6-pd/?language=fr>
- Asid And Rheana. (2016). *Recommendations for comprehensive post-arrival health assessment for people from refugee-like backgrounds*. Document consulté en ligne : <https://refugeehealthnetwork.org.au/wp-content/uploads/2023/06/ASID-RHeaNA-screening-guidelines.pdf>.
- Calgary Refugee Health Society. (2022). *Application Refugee Care*. Document consulté en ligne: www.uptodate.com.
- Centers for diseases control and prevention. (2024) *Refugee Health Domestic Guidance*. Document consulté en ligne: <https://www.cdc.gov/immigrant-refugee-health/hcp/domestic-guidance/index.html>.
- Chirgwin, J-C., Cournoyer, M-E., Doiron, N. (2024). *Patients venus de loin*. Le médecin du Québec, 59 (1) 31-35.
- Colin J., F., et al. (2021). *Recommendations for screening and diagnosis of Chagas disease in the United States*. Document consulté en ligne : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9071346/>.
- Collège des médecins du Québec, Ministère de la santé et des services sociaux. (2023). *Fiche de prévention clinique*. Document consulté en ligne : <https://cms.cmq.org/files/documents/Fiches/fiche-prevention-clinique-04.pdf>.
- Diabète Canada. (2020). *Guide d'éréférence sur les Lignes directices de preatique clinique*. Document consulté en ligne : https://guidelines.diabetes.ca/GuideLines/media/Docs/french/CPG_Quick_Reference_Guide_PRINT_FR_2021.pdf.
- De Margerie, G., Greenway, C., Lavanya, N. (2024). *Quoi chercher chez le nouvel arrivant*. Le médecin du Québec, 59 (1) 37-42.
- Hypertension Canada. (2020). *Tests de laboratoire de routine et facultatifs pour l'examen des patients souffrant d'hypertension*. Document consulté en ligne : <https://hypertension.ca/fr/lignes-directrices/diagnosis-assessment/mesure-a-domicile/>.
- Institut national d'excellence en santé et services sociaux. (2020). *Protocole médical national Ajustement de la médication antihypertensive de première intention*. Document consulté en ligne : https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Hypertension_arterielle/INESSS-Protocole_medical_national.pdf.
- Institut national d'excellence en santé et services sociaux. (2024). *Protocole médical national Ajustement de la médication antidiabétique dans le diabète de type 2*. Document consulté en ligne : https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Diabete/INESSS_Protocole-ajustement-antidiabetiques.pdf.
- Klion D., A. (2025). *Loasis (Loa loa infection)*. Document consulté en ligne: <https://www.uptodate.com/contents/loiasis-loa-loa-infection?csi=39187695-913c-4263-849c-1a3182b5aa1d&source=contentShare>.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2025). *Guide des bonnes pratiques en prévention clinique*. Document consulté en ligne : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/prevention-clinique/guide-des-bonnes-pratiques/consulter-les-recommandations/>.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2017). *Guide d'intervention La tuberculose*. Document consulté en ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2017/17-271-05W.pdf>.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2021). *Le suivi de l'adulte vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH)*. Document consulté en ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-308-01W.pdf>.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2024). *Programme québécois de dépistage néonatal sanguin et urinaire*. Document consulté en ligne : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/perinatalite/depistage-neonatal/maladies-depistees/#anomalies-hemoglobine>.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2017). *Protocole d'immunisation du Québec*. Document consulté en ligne : <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/>.
- Pottie, K., et al. (2011). *Evidence-based clinical guidelines for immigrants and refugees*. Canadian Medical Association Journal, 183 (12), 825-925.
- Ramhaharter, M., et al. (2024). *The African eye worm: current understanding of the epidemiology, clinical disease, and treatment of loiasis*. The Lancet Infectious diseases, 24 (3), E165-E178.
- Société canadienne de Pédiatrie. (2023). *L'adoption internationale : l'évaluation de santé de l'enfant adopté à l'étranger. Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : <https://enfantsneocanadiens.ca/screening/health-evaluation-international-adoptee>
- Société canadienne de pédiatrie. (2023). *La maladie de Chagas (trypanosomiase américaine). Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : <https://enfantsneocanadiens.ca/conditions/chagas>.
- Société canadienne de pédiatrie. (2019). *La toxicité du plomb sous un nouvel angle : l'exposition à de faibles doses de plomb chez les enfants canadiens. Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : <https://cps.ca/fr/documents/position/la-toxicite-du-plomb>

Société canadienne de Pédiatrie. (2019). *Le déficit en G6PD. Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : www.enfantsneocanadiens.ca/conditions/g6pd.

Société canadienne de Pédiatrie. (2023). *L'évaluation médicale des enfants immigrants et réfugiés. Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : <https://enfantsneocanadiens.ca/screening/assessment#les-tests-de-d%C3%A9pistage-en-laboratoire>.

Société canadienne de Pédiatrie. (2024). *L'exposition au plomb : l'évaluation et le dépistage de la toxicité. Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : <https://enfantsneocanadiens.ca/screening/lead>

Société canadienne de Pédiatrie. (2019). *Les parasites gastro-intestinaux. Les soins aux enfants néo-canadiens*. Document consulté en ligne : www.enfantsneocanadiens.ca/conditions/gastrointestinal-parasites-overview.

VALIDATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

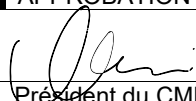


Directrice des soins infirmiers et de la santé physique
Mme Sandra Racine

2025-09-10

Date

APPROBATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (obligatoire)



Président du CMDPSF, Dr Yvan Gauthier

2025-09-10

Date