

ORDONNANCE COLLECTIVE

INITIER DES MESURES DIAGNOSTIQUES ET UN TRAITEMENT PHARMACOLOGIQUE CHEZ UN HOMME PRÉSENTANT UN ÉCOULEMENT URÉTRAL

Établissement : GMF Vivacité

Numéro de l'ordonnance collective : OC #3

Date d'entrée en vigueur : décembre 2023

Période de validité : 3 ans

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Homme symptomatique âgé de 14 ans ou plus :

- Homme actif sexuellement présentant un écoulement urétral¹ mucoïde, muco-purulent ou purulent, avec ou sans inconfort urétral ou brûlures mictionnelles.

Applicable dans un secteur de première ligne où le service est offert (ex. : GMF extramuros).

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES VISÉES

Activités réservées de l'infirmier(ère) :

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques y compris le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance;
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance;
- Appliquer des techniques invasives.

PROFESSIONNELS AUTORISÉS

- Les infirmier(ère)s du GMF Vivacité qui possèdent la formation pertinente, les connaissances et les compétences nécessaires à l'application du protocole n° 628009;
- Les infirmier(ère)s ayant leur attestation du droit de prescrire dans le domaine de la santé publique Contraception-ITSS.

INDICATIONS

Aucune indication additionnelle.

CONTRE-INDICATIONS

Mêmes contre-indications que celles spécifiées pour l'application du protocole médical national, soient :

- Moins de 14 ans;

¹ Écoulement urétral rapporté par le patient ou observé par le professionnel.

- Immunosuppression²;
- Intervention urologique au cours du dernier mois (ex. : biopsie de la prostate, cystoscopie, sonde urinaire);
- Présence d'une contre-indication à l'usage d'un médicament recommandé et aucun traitement alternatif approprié;
- Trois épisodes ou plus d'écoulement urétral dans les 6 derniers mois.

PROTOCOLE MÉDICAL

Se référer au protocole médical national n° 628009 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux en vigueur sur le site web au moment de l'application de l'ordonnance.

ENSEIGNEMENT ET INTERVENTIONS PRÉVENTIVES

Se référer au Guide québécois de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000090/>

LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION MÉDICALE-IPSPL OBLIGATOIRE

Au moment de l'évaluation :

- Fièvre;
- Douleur sus-pubienne, testiculaire ou périanale, douleur lors de l'éjaculation;
- Signes suivants observés à l'examen physique : sensibilité de l'épididyme ou du testicule à la palpation, tuméfaction palpable de l'épididyme, érythème ou oedème du scrotum, masses au niveau du scrotum, lésions cutanées, lésions anogénitales, adénopathies;
- Signes ou symptômes à d'autres sites exposés;
- Signes ou symptômes suggestifs d'une infection des voies urinaires : pollakiurie, ténesme vésical, hématurie, nycturie, miction impérieuse, urgence mictionnelle.

Le tableau ci-dessous résume les prélèvements à effectuer (prélèvements préférence) avant de diriger l'homme qui présente une ou plusieurs situations exigeant une consultation médicale obligatoire au moment de l'évaluation vers le médecin répondant en fonction de la présence de certaines conditions.

CONDITIONS (PLUS D'UNE CONDITION PEUT S'APPLIQUER)	PRÉLÈVEMENTS À EFFECTUER AVANT DE DIRIGER L'HOMME VERS LE MÉDECIN RÉPONDANT
Facteurs de risque d'une infection à <i>C. trachomatis</i> ou à <i>N. gonorrhoeae</i> et écoulement urétral	<ul style="list-style-type: none"> • Prélèvement urinaire pour la recherche de <i>C. trachomatis</i> et <i>N. gonorrhoeae</i> par test d'amplification des acides nucléiques (TAAN), et; • Prélèvement des sécrétions urétrales pour une culture de <i>N. gonorrhoeae</i>.
Facteurs de risque d'une infection à <i>C. trachomatis</i> ou à <i>N. gonorrhoeae</i> et présence de signes ou symptômes d'infection pharyngée ou rectale	Prélèvement pharyngé ou rectal (selon la localisation des symptômes) pour la recherche de <i>C. trachomatis</i> et <i>N. gonorrhoeae</i> par TAAN et prélèvement pour une culture de <i>N. gonorrhoeae</i>
Facteurs de risque d'une infection à <i>C. trachomatis</i> ou à <i>N. gonorrhoeae</i> et exposition pharyngée ou rectale, sans signe ou symptôme à ces sites	Consulter l'outil Prélèvements et analyses recommandés en fonction de l'infection recherchée chez les personnes asymptomatiques (dépistage)
Signes ou symptômes suggestifs d'une infection des voies urinaires (pollakiurie, ténesme vésical, hématurie, nycturie, miction impérieuse, urgence mictionnelle)	Prélèvement urinaire pour une analyse et une culture d'urine.
Ulcération anogénitale³	<ul style="list-style-type: none"> • Prélèvement en vue d'une analyse d'identification virale du virus herpès simplex (VHS)⁴, et; • Sérologie pour la syphilis.

² Exemples de causes possibles d'immunosuppression (voir l'Annexe V du [Guide québécois de dépistage des ITSS](#)) : déficience immunitaire congénitale, leucémie, lymphome, myélome multiple, cancer non hématologique, déficit immunitaire acquis (tel que lors de l'infection par le VIH), hémodialyse, usage d'agents immunosuppresseurs.

³ En présence d'ulcération anogénitale et de facteurs de risque d'ITSS, spécifier sur la requête de faire les analyses pour la recherche du génotype LGV (lymphogranulomatose vénérienne) si les résultats du TAAN urinaire (ou rectal, s'il y a lieu) sont positifs pour *C. trachomatis*.

⁴ À moins d'avoir obtenu un résultat d'identification virale (culture ou TAAN) positif pour le VHS par le passé. Le prélèvement précoce (dès l'apparition des lésions) est primordial pour la détection du VHS.

Pendant ou après le traitement :

- Intolérance à la médication;
- Persistance des signes ou symptômes 7 jours après le début du traitement;
- Signes ou symptômes d'urétrite qui réapparaissent dans les 6 semaines suivant le début du traitement, après avoir été initialement résolus.

Résultats d'analyses microbiologiques :

- Résultat positif au dépistage des autres ITSS;
- Résultat d'analyse pour la recherche de *C. trachomatis* et *N. gonorrhoeae* :
 - Négatif (absence de *C. trachomatis* et *N. gonorrhoeae*) : diriger l'homme vers le médecin répondant seulement s'il est toujours symptomatique lors de la réception du résultat négatif;
 - Positif à d'autres sites (pharynx ou rectum) : si l'infirmière n'a pas son droit de prescrire pour appliquer le Protocole national pour le traitement d'une infection à *C. trachomatis* ou à *N. gonorrhoeae* chez une personne asymptomatique, diriger l'homme vers le médecin répondant;
 - Positif pour *C. trachomatis* avec un génotype associé à la LGV.
- Test de contrôle positif pour *C. trachomatis* ou *N. gonorrhoeae*.

DOCUMENTATION

Remplir le formulaire de liaison pour le pharmacien communautaire, s'il y a lieu consulter le modèle disponible dans la section Protocoles médicaux nationaux et ordonnances associées sur le site Web de l'INESSS.

COMMUNICATION AVEC LE MÉDECIN TRAITANT

Non applicable.

OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

INESSS. 2019. *Ordonnance collective : Initier des mesures diagnostiques et un traitement pharmacologique chez un homme présentant un écoulement urétral (No 628009)*. https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Uretrite/INESSS_ModeleOC_Ecoulement-uretral_Final.pdf

INESSS. 2019. *Protocole médical national : Initier des mesures diagnostiques et un traitement pharmacologique chez un homme présentant un écoulement urétral (No 628009)*. https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/Uretrite/INESSS_Protocole_medical_national_Ecoulement-uretral_Final.pdf

IDENTIFICATION DU MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Voir liste des médecins et IPSL signataires du GMF Vivacité

IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉPONDANT

Médecin traitant/IPSL si présent ou le médecin de garde au sans rendez-vous du GMF.

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR

1. ÉLABORATION DE LA VERSION ACTUELLE

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) : ce protocole s'appuie sur les données scientifiques et les recommandations de bonne pratique les plus récentes, bonifiées à l'aide de l'information contextuelle et du savoir expérientiel de cliniciens et d'experts québécois. Pour les détails sur le processus d'élaboration de ce protocole médical national et pour consulter les références, voir le rapport en soutien aux travaux (https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ordonnances_collectives/DAVC/INESSS_DAVC_GN.pdf).

2. VALIDATION DE LA VERSION ACTUELLE

Daniel Lussier, pharmacien, Comité de pharmacologie

Josée Coderre, conseillère cadre en soins infirmiers

Comité clinique de la Direction des soins infirmiers

3. APPROBATION DE LA VERSION ACTUELLE

APPROBATION DE LA VERSION ACTUELLE PAR LES PRESCRIPTEURS SIGNATAIRES (HORS ÉTABLISSEMENT

NOM ET PRÉNOM	NUMÉRO DU PERMIS	SIGNATURE
Lafrance Roxane	17286	
Coderre Karoline	102585	
Dr Faïd Alwada	152067	
Amarouch Asma	02657	
Vincent Carl	04963	
Noura Mazloum	16067	
Myriane Kalim	16052	
JOHANNE POUVOZ	93163	
Benoit Drouin	105567	
Julie Cloutier	93064	
JEAN-PIERRE LAUIGNE	96334	
Abdenour Mounene	04587	
Sims Bettor	20875	
JOURNAL - ZIBAK BAKI	119976	
Siham EL Housny	16863	
Caroline Desjardins	81105/2140370	
Isabelle Phaneuf	810596/2031038	
Jennifer Sigouin	810893/2082303	
Marie-Claude Giroux	810294/2081599	
Julie Heneke	2091406	
Andrée Lacroix	810270	
Julie Charlotte	901542	

REVISION

1. Date d'entrée en vigueur : décembre 2023

Date de la dernière révision (si applicable) :

Date prévue de la prochaine révision : décembre 2026

Signature du médecin répondant (si applicable) :

Signature :

Date :