

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

Téléphone

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

☐ Grossesse

☐ Allaitement

Allergie(s) :

IDENTIFIER LES SIGNES ET SYMPTÔMES

Symptômes évoluant depuis :

Personne ayant eu un traitement antibiotique pour streptocoque du groupe A dans les 6 derniers mois

☐ OUI

☐ NON

Symptômes principaux: ☐ Maux de gorge ☐ Douleur à la déglutition ☐ Céphalée ☐ Malaise général ☐ Fièvre ☐ No ou Vo

Signes observés: ☐ ADP cervicales sensibles ☐ Érythème de la gorge ☐ Exsudats ☐ Pétéchies palatines ☐ Rash scarlatiniforme

Score de Centor modifié: ☐ Fièvre ≥ 38 (+1) ☐ Pas de toux (+1) ☐ ADP cervicales sensibles (+1) ☐ Exsudats (+1)

☐ Âge 15 à 44 ans (0) ☐ Âge ≥ 45 ans (-1)

Score total : _____

Autres observations :

ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

- ☐ Atteinte importante de l'état général, altération de l'état de conscience ou confusion
- ☐ Stridor ou autres signes de détresse respiratoire (tachypnée, tirage, cyanose, désaturation $< 93\%$)
- ☐ Bombement du palais mou ou déviation de la luette, douleur ou gonflement du cou, hypersalivation ou dysphonie importante, trismus, raideur ou torticolis au niveau du cou
- ☐ Incapacité de prendre le traitement par la bouche (vomissements, odynophagie ou dysphagie importante)

- ☐ Antécédent de rhumatisme articulaire aigu (RAA)
- ☐ Personne greffée
- ☐ Personne qui présente des symptômes qui évoluent depuis plus de 9 jours (aucun bénéfice au traitement)
- ☐ Personne ayant reçu 3 traitements ou plus pour la pharyngite à SGA dans les derniers 6 mois
- ☐ Personne pour qui un prélèvement dans le pharynx pourrait être contre-indiqué (ex: chirurgie ORL récente)

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

☐ OUI ▶ Référer

☐ NON ▶ Continuer

INDICATIONS DE PROCÉDER AU TEST RAPIDE DE DÉTECTION DES ANTIGÈNES (STREPTTEST) OU DE PROCÉDER AU TEST RAPIDE PCR SUR PLACE (COBAS, ID NOW)

- ☐ Score de Centor supérieur ou égal à 3
- ☐ Selon le jugement clinique si le Score de Centor est inférieur ou égal à 2
- ☐ Communauté à haut risque de rhumatisme articulaire aigu (communautés du Grand Nord ou les communautés autochtones)

INDICATIONS DE PROCÉDER À LA CULTURE DE GORGE (assurer les résultats au DSQ en 48-72 heures) OU DE PROCÉDER AU TEST RAPIDE PCR SUR PLACE (COBAS, ID NOW)

- ☐ Selon le jugement clinique si le Strepttest est négatif chez la personne âgée de 16 ans et plus
- ☐ Strepttest négatif (communautés du Grand Nord ou les communautés autochtones)
- ☐ En première instance (culture de gorge) si un test de détection rapide n'est pas disponible sur place



INFECTION DE LA GORGE À SGA (ADULTE)

Prescription(s) faite(s) dans le contexte de l'ordonnance collective PC-14 Infection de la gorge à SGA (Pratiques Collaboratives)

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

RATIONNELLE DU TRAITEMENT

- ☐ Soulager la douleur et l'inconfort d'une infection à la gorge
- ☐ Diminuer la transmission et les complications de la pharyngite à SGA (RAA et complications suppuratives)
- ☐ Infection confirmée (Streptest, test PCR rapide ou culture de gorge positive)

TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE DU MAL DE GORGE ET DE LA FIÈVRE

- ☐ Acétaminophène _____ mg PO q 4-6 H PRN (max 4 g./jour) x 48-72 heures
- ☐ Ibuprofène _____ mg PO q 6 H PRN (max 2400 mg/jour) x 48-72 heures
- ☐ Naproxène _____ mg PO BID PRN (max 1000 mg/jour) x 48-72 heures
- ☐ Benzydamine : 15 ml QID PRN (servir 100 ml ou 250 ml)

CORTICOSTÉROÏDE (décision partagée)

- ☐ Dexaméthasone 10 mg, 1 ou 2 doses espacées de 24 heures

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

- ☐ Pénicilline V 600 mg PO BID x 10 jours
- ☐ Amoxicilline 500 mg PO BID x 10 jours
- ☐ Amoxicilline 1000 mg PO DIE x 10 jours

En cas d'allergie à la pénicilline

- ☐ Céfadroxil 1000 mg PO DIE x 10 jours (Si allergie non de type 1 à la pénicilline)
- ☐ Céphalexine 500 mg PO BID x 10 jours (Si allergie non de type 1 à la pénicilline)
- ☐ Clarithromycine 250 mg PO BID x 10 jours
- ☐ Azithromycine 500 mg PO DIE x 1 jour et 250 mg PO DIE x 4 jours
- ☐ Clindamycine 300 mg PO TID x 10 jours

RÉ-INFECTION PRÉCOCE À SGA < 10 JOURS

- ☐ Amoxicilline/Clavulanate 875 mg BID x 10 jours
- En cas d'allergie à la pénicilline**
- ☐ Céfadroxil 1000 mg PO DIE x 10 jours (Si allergie non de type 1 à la pénicilline)
- ☐ Céphalexine 500 mg PO BID x 10 jours (Si allergie non de type 1 à la pénicilline)
- ☐ Clarithromycine 250 mg PO BID x 10 jours
- ☐ Azithromycine 500 mg PO DIE x 1 jour et 250 mg PO DIE x 4 jours
- ☐ Clindamycine 300 mg PO TID x 10 jours

STREPTOCOQUE DU GR. C OU G

- ☐ Abréger l'antibiothérapie initiée à une durée de 5 jours

CONSEILS NON PHARMACOLOGIQUES

- ☐ Bien s'hydrater
- ☐ Se laver les mains fréquemment
- ☐ Désinfecter les jouets, robinets, poignées de porte
- ☐ Changer de brosse à dents après 24-48 heures d'ATB
- ☐ Terminer le traitement pour éradiquer complètement le SGA

CONSULTER UN MÉDECIN OU UNE IPS SI :

- ☐ Dégradation de l'état général
- ☐ Apparition de signaux d'alarme en cours de traitement
- ☐ Absence d'amélioration après 72 heures du traitement (ou 72 heures suivant la substitution du premier traitement dans l'éventualité d'un échec aux macrolides ou à la clindamycine)
- ☐ Infections de la gorge récurrentes (3 épisodes ou plus sur une période de 6 mois ou 4 épisodes ou plus sur une période de 12 mois)

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Nom

No de permis

☐ Pharmacien(ne)

☐ Infirmier(e)

Signature

Date