

SUIVI D'UNE INFECTION TRANSMISE SEXUELLEMENT CHLAMYDIA ET GONORRHÉE

La gonorrhée est une infection à déclaration obligatoire en vertu du Règlement de l'Ontario 559/91, tel que modifié, pris en application de la Loi sur la protection et la promotion de la santé. Ces renseignements sont nécessaires pour l'enquête/la gestion de cas et la surveillance locale.

INSTRUCTIONS : CONFIRMER LES RENSEIGNEMENTS DU CLIENT et retourner le **FORMULAIRE DUMENT REMPLI** au BSEO par télécopie confidentielle au 613-933-7417.

Clinicien chargé du diagnostic : _____ Date du test positif : _____
(AAAA/MM/JJ)

Formulaire rempli par (imprimé) : _____ Retourner le formulaire par télécopieur à : _____

RENSEIGNEMENTS DU CLIENT – CONFIRMÉS :

Nom : _____ DDN : _____ Sexe : _____
(AAAA/MM/JJ)

Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

TRAITEMENT (selon le Guide de dépistage et de traitement de la gonorrhée en Ontario, 2e édition de Santé publique Ontario)

TRAITEMENT DE PREMIÈRE LIGNE

Ceftriaxone 500 mg IM dose unique et
Azithromycine 1g PO
Date de l'ordonnance : (AAAA/MM/JJ) _____

OU

Ceftriaxone 500 mg IM Dose unique et
Doxycycline 100 mg PO BID pendant 7 jours
Date de l'ordonnance (AAAA/MM/JJ) : _____

TRAITEMENT DE SECONDE LIGNE (exécuter le test de contrôle)

Adultes qui ne sont pas enceintes et non allaitantes

Céfixime 800 mg PO + Doxycycline 100mg PO BID pendant 7 jours

- Ce régime est recommandé en cas de résistance aux macrolides ou contre-indication à l'utilisation des macrolides.
- La doxycycline est contre-indiquée chez les personnes enceintes et allaitantes.

Date de l'ordonnance (AAAA/MM/JJ) : _____

Autre traitement des infections pharyngées

Céfixime 800 mg PO + Azithromycine 1g PO dose unique
*En cas de patients enceintes, consulter le guide de l'ASPC
Date de l'ordonnance (AAAA/MM/JJ) : _____

CONSULTATION CLIENT EFFECTUÉE

- Avisé d'un résultat positif
- Il est conseillé de s'abstenir de tout contact sexuel pendant 7 jours après le traitement
- Il est conseillé de s'abstenir de toute activité sexuelle avec un ou plusieurs contacts sexuels non traités
- Informé qu'un retraitement est nécessaire si des vomissements surviennent dans l'heure suivant la prise d'Azithromycine
- Un test de contrôle est recommandé *

*Un test de contrôle (TDC) est recommandé pour tous les sites NG positifs dans tous les cas.

Ceci est particulièrement important lorsque des thérapies autres que la ceftriaxone 500 mg IM sont utilisées. Se reporter à la section sur le test de contrôle du guide pour traiter la gonorrhée pour en savoir plus sur le moment d'administrer le TDC.

- Si le test de contrôle est effectué de 3 à 21 jours après la fin du traitement, une culture est recommandée quel que soit l'état des symptômes du patient.
- Si le test de contrôle est effectué 21 jours après la fin du traitement et que le patient est
 - Asymptomatique - les TAAN sont recommandés
 - Symptomatique - la culture et les TAAN sont recommandés

RECHERCHE DES CONTACTS (depuis les 3 derniers mois ou les derniers connus si plus de 3 mois sont passés)

- Il est conseillé au client d'informer ses contacts sexuels de la nécessité d'un test et d'un traitement pour les ITS; ET
- Le client a été informé que le BSEO le contactera pour recueillir des informations sur les contacts sexuels et effectuer la recherche des contacts.

FACTEURS DE RISQUE

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bris du condom | <input type="checkbox"/> Aucun condom utilisé | <input type="checkbox"/> Partenaire(s) du même sexe |
| <input type="checkbox"/> Diagnostiqué au moment de la pose du DIU (stérilet) | <input type="checkbox"/> Partenaire(s) du sexe opposé | <input type="checkbox"/> Travaille dans le domaine du sexe |
| <input type="checkbox"/> Diagnostiqué au moment de l'avortement thérapeutique | <input type="checkbox"/> Parent d'un nouveau-né | <input type="checkbox"/> Victime d'agression sexuelle |
| <input type="checkbox"/> Plus d'un contact sexuel au cours des 6 derniers mois | <input type="checkbox"/> Enceinte (Nombre de semaines : _____) | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Nouveau contact sexuel au cours des 2 derniers mois | <input type="checkbox"/> Reçoit une prophylaxie préexposition | |

RAISON DU TEST

- Client est un contact sexuel d'un cas positif
- Routine
- Symptômes : _____

NOTES

LE BSEO CONTACTERA TOUS LES CLIENTS INFECTÉS PAR LA CHLAMYDIA ET LA GONORRHÉE.



BSEO.ca • 613 933-1375 • 1 800 267-7120



Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.