

# SUIVI D'INFECTION TRANSMISE SEXUELLEMENT – SYPHILIS

La syphilis 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 des cas et la surveillance locale.

**INSTRUCTIONS** : CONFIRMEZ LES DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DU CLIENT et retournez le FORMULAIRE REMPLI par télécopieur confidentiel au BSEO au 613-933-7417.

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

Formulaire rempli par (lettres détachées) : \_\_\_\_\_

Télécopier le formulaire à retourner à : \_\_\_\_\_

## DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DU CLIENT – CONFIRMÉES :

Nom : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ)

Sexe attribué à la naissance :  Féminin  Masculin  Intersexe (X)

Identité de genre :  Femme  Homme  Non binaire  Transféminin | femme trans | MTF  
 Transmasculin | homme trans | FTM  Je préfère ne pas répondre

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

## RAISON(S) DU TEST

Routine  Dépistage prénatal  Immigration  Symptômes  Contact testé positif positive

Autre : \_\_\_\_\_

## FACTUEURS DE RISQUE

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rapports sexuels avec le sexe opposé               | <input type="checkbox"/> Établissement correctionnel                                   | <input type="checkbox"/> Rapports sexuels anonymes            |
| <input type="checkbox"/> Rapports sexuels avec le même sexe                 | <input type="checkbox"/> Sous logé   | <input type="checkbox"/> Usage de substances                  |
| <input type="checkbox"/> Rapports sexuels avec une personne trans           | <input type="checkbox"/> Déplacement à l'extérieur de la province                      | <input type="checkbox"/> Rupture du condom                    |
| <input type="checkbox"/> Travailleur(se) du sexe                            | <input type="checkbox"/> Prise de PrEP VIH   | <input type="checkbox"/> Condom non utilisé                   |
| <input type="checkbox"/> Rapports sexuels avec des travailleur(se)s du sexe | <input type="checkbox"/> Plus d'un contact sexuel au cours des 6 derniers mois _____ # | <input type="checkbox"/> Rencontre du partenaire sur internet |
|   |  | <input type="checkbox"/> Autre : _____                        |

---

## STADE ET SYMPTÔMES :

### Primaire (infectieux)

- Chancre(s)  Lymphadénopathie (régionale)

### Secondaire (infectieuse)

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Éruption cutanée | <input type="checkbox"/> Lésions des muqueuses | <input type="checkbox"/> Maux de tête    | <input type="checkbox"/> Lymphadénopathie            |
| <input type="checkbox"/> Fièvre           | <input type="checkbox"/> Malaise               | <input type="checkbox"/> Condylomes lata | <input type="checkbox"/> Alopecie inégale ou diffuse |

### Syphilis latente

- Syphilis latente précoce : infection asymptomatique de moins d'un an  Syphilis latente tardive : infection asymptomatique de plus d'un an

### Précédemment traité (aucune documentation physique du client requise)

- Aucun suivi supplémentaire nécessaire

Traitement reçu : \_\_\_\_\_

Date(s) du traitement : \_\_\_\_\_

Lieu du traitement : \_\_\_\_\_

---

## TRAITEMENT

### Date(s) prescrit/administré

- 1: \_\_\_\_\_  2: \_\_\_\_\_  3: \_\_\_\_\_

**Le traitement préféré**, selon les Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) (voir en ligne) doit être commandé auprès du Bureau de santé de l'est de l'Ontario :

Primaire, secondaire ou latente précoce :  Benzathine Pénicilline G 2,4 x 106 unités IM x 1 dose

Latente tardive :  Benzathine Pénicilline G 2,4 x 106 unités IM x 1 dose par semaine pendant 3 semaines

### Traitement alternatif pour les personnes allergiques à la pénicilline;

Primaire, secondaire ou latent précoce :  Doxycycline 100 mg PO BID pendant 14 jours

Latente tardive :  Doxycycline 100 mg PO BID pendant 28 jours

### Dans des CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES et lorsqu'un suivi attentif est assuré :

Primaire, secondaire ou latente :  Ceftriaxone 1 g IV ou IM par jour pendant 10 jours

