

N° : PM-049

En vigueur le: 2023-12-05 (v2)

Date prévue de révision : 2028-12-05

CH-4 : DIVERTICULITE POUR LES USAGERS DE LA CLINIQUE AOC

Référence à une ordonnance : oui non

PROFESSIONNELS HABILITÉS ET SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS PAR LE PROTOCOLE

Professionnels

- Infirmières travaillant à l'accueil et orientation clinique.

Secteurs d'activités

- Accueil et orientation clinique (AOC).

GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE

- Pour les usagers admissibles à l'accueil et orientation clinique demandant une investigation en chirurgie pour suspicion de diverticulite. Classer subaiguës A.

INDICATIONS

- À l'accueil et orientation clinique, faire les examens selon le type d'investigation déterminé par le médecin requérant;
- Résistance locale;
- Ligne directrice de la région.

CONDITIONS

- Aucun.

CONTRE-INDICATIONS

- Fièvre sup ou égale à 38,5 °C;
- Tachycardie;
- Hypotension;

Si depuis la réception de la référence médicale:

- Douleur abdominale intense non soulagée par analgésique;
- Inappétence totale, oligurie sup à 12 h.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES / SURVEILLANCE

- Si l'usager est très symptomatique, immunosupprimé, si présence de fièvre, leucocytose ou signe de péritonite :
 - Le médecin référent doit remettre à l'usager une ordonnance pharmaceutique d'antibiotique que l'usager débutera en arrivant à la maison et avant son rendez-vous à la clinique.

Durée des antibiotiques selon la présentation des symptômes		
Apparition des symptômes	Antibiotiques*	Durée de traitement
<i>inf ou égale à 12 heures avec contrôle de la source</i>	<ul style="list-style-type: none">• Ciprofloxacine 500 mg PO bid + Métronicidazole 500 mg PO tid OU• Clavulin 875-125 mg PO bid	<i>inf ou égale à 24 heures</i>
Plus de 12 heures avec contrôle de la source	<ul style="list-style-type: none">• Ciprofloxacine 500 mg PO bid + Métronicidazole 500 mg PO tid OU• Clavulin 875-125 mg PO bid	4 à 7 jours
Contrôle de la source incomplet	<ul style="list-style-type: none">• Ciprofloxacine 500 mg PO bid + Métronicidazole 500 mg PO tid OU• Clavulin 875-125 mg PO bid	Plus longue (10 à 14 jours suggéré selon l'évolution clinique)

**L'ajustement des antibiotiques est nécessaire lorsque la fonction rénale est réduite.*

- Si l'usager est peu symptomatique, immunocompétent et qu'il y a absence de fièvre, de leucocytose ou signe de péritonite :
 - Le médecin référent doit débuter de l'acétaminophène (Tylenol®) et, si permis chez l'usager, un AINS.

À noter : dose MAX. acétaminophène 3 g/jour si âge sup à 75 ans ou poids inf à 40 Kg. Prudence avec les AINS si insuffisance rénale chronique.

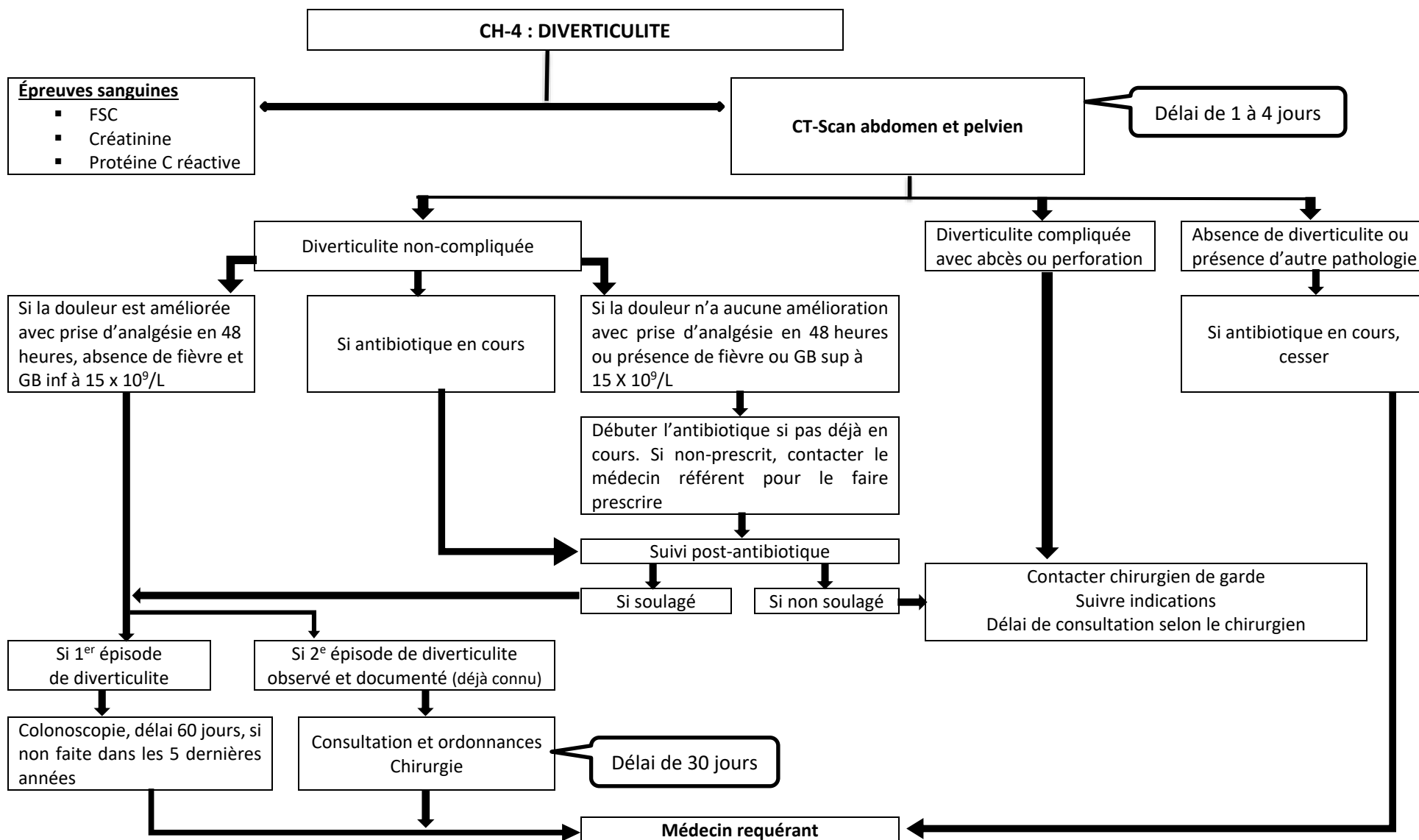
- Si l'usager est allergique à l'iode :
 - Le médecin référent doit s'assurer de remettre à l'usager une ordonnance pharmaceutique pour désensibilisation à l'iode (Prednisone 50 mg PO 13 h, 7 h, 1 h avant le scan + diphenhydramine (Benadryl®) 50 mg PO 30 min avant le scan) que l'usager débutera seulement selon les directives de l'infirmière de l'AOC.

LIMITES

Aucune

RÉFÉRENCES

Aucune



ÉQUIPE ÉLABORATION DE PROTOCOLE MÉDICAL

Porteur du projet : Audrey-Ann Savard, clinique AOC à la DSI		17 novembre 2023
Médecin collaborateur : Dr Ian Barrette, médecin responsable clinique AOC		22 novembre 2023
ÉQUIPE ÉLABORATION (experts en contenu)		
NOMS	TITRE	DATE
Mélanie Lefebvre	ASI, clinique AOC	22 novembre 2023
Dre Nancy Roy,	Cheffe chirurgie générale	8 novembre 2023
Édith Raymond	Cheffe adjointe des soins pharmaceutiques Révision pharmacologique	2023-11-17
Mme Jocelyne Chrétien	Pharmacienne, Coordinatrice comité d'antibiogouvernance du CISSO	2023-11-22

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR

VALIDATION		
DSI	Adèle Gorman, conseillère-cadre	21 décembre 2023
RECOMMANDATION (si médication)		
Comité de pharmacologie	Dre Isabelle Brousseau-Tremblay Présidente	20 novembre 2023
ADOPTION par le CECMDP		
	Président du CECMDP	5 décembre 2023
Signature (électronique légale)	Numéro de résolution : 2023-0234	<i>Le PM doit d'être révisé aux 5 ans ou avant.</i>