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 DÛMENT 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 : _____ (AAAA/MM/JJ) Sexe : _____

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

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

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.