

ORDONNANCE COLLECTIVE # 1

Traitement de la pharyngite à streptocoque du groupe A (SGA)



Coop de solidarité santé
DU SUD DE LOTBINIÈRE

COOP de solidarité Santé du Sud de Lotbinière
473, rue Principale, St-Patrice (Québec) G0S 1B0

Entrée en vigueur : **01/05/2026** Fin de la validité : **01/05/2028** Date de révision : **01/05/2027**

Référence à un protocole médical

OUI

Source: Guide INESSS: Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Mars 2016, mise à jour septembre 2017.
<https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

Professionnels visés par l'ordonnance

Pharmaciens pratiquant au sein des pharmacies, ci-après nommées, offrant des services professionnels aux patients du GMF du Sud de Lotbinière ou résidant sur le territoire de Lotbinière Sud.

Pharmacies communautaires de St-Patrice, St-Gilles, St-Agapit, Ste-Agathe et St-Bernard.

Approuvée par :

Les médecins et IPS pratiquant au GMF du Sud de Lotbinière

Validée par :

Sabrina Fortin, pharmacienne GMF

Catégories de patients visés

Patients des médecins et IPS signataires de l'ordonnance collective (donc inscrit auprès de ces professionnels au DSQ peu importe leur lieu de résidence).

Patients inscrits collectivement au GMF du Sud de Lotbinière (communément appelé GAMF ou GAP collectif).

Tous les patients orphelins du territoire du Sud de Lotbinière avec preuve de résidence.

Patients âgés de 2 ans et plus.

Intention(s) thérapeutiques(s)

- Instaurer rapidement un traitement antibiotique pour traiter l'infection au streptocoque β -hémolytique du groupe A
- Limiter la transmission
- Prévenir les complications

Condition(s) d'initiation

- Présentation clinique suggestive d'une infection à SGA (Annexe 1)
- Résultat POSITIF au Strep-Test (test de détection rapide des antigènes du streptocoque du groupe A)
- Calcul du score de Centor comme outil d'évaluation du risque (Annexe 2) (le score de Centor n'est pas essentiel à l'application de l'OC vu les présentations cliniques atypiques, cependant, le Strep Test doit être positif).

Limites et/ou contre-indications

- Âge < 2 ans
- Odynophagie sévère
- Sialorrhée
- Trismus
- Stridor ET problème respiratoire important
- Signes et symptômes de complications (abcès péri-amygdalien ou rétro-pharyngé, adénite bactérienne, suspicion de RAA)
- Antécédent de RAA (rhumatisme articulaire aigu)
- Présence de symptômes > 9 jours
- Récidive < 1 mois
- 3 traitements pharmacologiques ou plus, dans la dernière année, pour la pharyngite à SGA (donc référence nécessaire lors du 4^e épisode)
- Contre-indication à un prélèvement dans le pharynx (chirurgie ORL, épiglottite)

Critères de référence médicale

- Résultat négatif au strep-test malgré la présence de symptômes suggestifs importants et persistants (référence médicale pour une culture de gorge)
- Exacerbation des symptômes ou survenue d'une complication dans les 48-72h suivant l'introduction du traitement antibiotique
- Persistance des symptômes à la fin du traitement antibiotique

Options pharmacothérapeutiques (Annexe 3)

Source : Guide INESSS : Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Mars 2016, mise à jour septembre 2017.
<https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

Interventions du pharmacien

- Si Strep-test positif avec conditions d'initiation remplies et en l'absence de limites ou contre-indications
 1. Initier la thérapie médicamenteuse la plus appropriée en tenant compte des facteurs inhérents au patient (allergies/intolérances, fonction rénale, interactions médicamenteuses).
 2. Servir l'antibiotique, émettre le conseil d'usage et préciser le suivi requis en lien avec la surveillance de la thérapie médicamenteuse.
 3. Fournir les informations essentielles afin de prévenir la transmission.
 4. Aviser du retour possible en milieu de garde ou à l'école 24 heures après le début du traitement antibiotique.
- Diriger vers un médecin en présence de critères de référence médicale.
- L'objectivation du résultat du Strep Test ainsi que l'évaluation du patient doit être effectué par le pharmacien. Cependant, un ATP ou technicien en pharmacie détenant la formation pour effectuer un prélèvement dans le pharynx, ou une infirmière pratiquant en pharmacie communautaire, pourrait effectuer le test et, ensuite, référer au pharmacien pour l'objectivation.
- Le pharmacien effectuant le Strep Test doit, également, détenir la formation adéquate pour procéder à un prélèvement dans le pharynx.

Certification officielle exigée pour tous les pharmaciens ou personnel de soutien procédant à un prélèvement dans le pharynx.

Approbation de l'ordonnance collective par les médecins / IPS signataires

Dre Suzanne Beauregard

N° permis 118372

Signature : _____

IPS Angélica Cloutier

N° permis 812286

Signature : _____

Dre Gabrielle Hogue

N° permis 104696

Signature : _____

IPS Samuel Berthiaume

N° permis 812145

Signature : _____

Dre Audrey Paradis

N° permis 105859

Signature : _____

Annexe 1

Source : Guide INESSS : Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Mars 2016, mise à jour septembre 2017.
<https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

Annexe 2

Source : Guide INESSS : Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Mars 2016, mise à jour septembre 2017.
<https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

Annexe 3

Source : Guide INESSS : Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Mars 2016, mise à jour septembre 2017.
<https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

ANNEXE 1

INDICES SUGGESTIFS		
	d'une infection à streptocoque β -hémolytique du groupe A (SGA)	d'une infection virale
Saison	Hiver-printemps	
Âge	De 3 à 15 ans	
Début	Abrupt	Graduel
Symptômes et signes	<ul style="list-style-type: none"> • Adénopathies cervicales antérieures sensibles • Douleur à la déglutition • Fièvre • Inflammation des amygdales et du pharynx • Maux de gorge importants • Nausées • Pétéchies palatines • Présence d'exsudats amygdaliens • Rash scarlatiniforme • Vomissements, et parfois, douleurs abdominales, particulièrement chez les enfants 	<ul style="list-style-type: none"> • Absence de fièvre • Conjonctivite • Diarrhée • Enrouement de la voix • Rhinorrhée • Toux

Le contexte épidémiologique (contact prouvé dans les 2 dernières semaines) augmente également la probabilité d'infection au SGA.

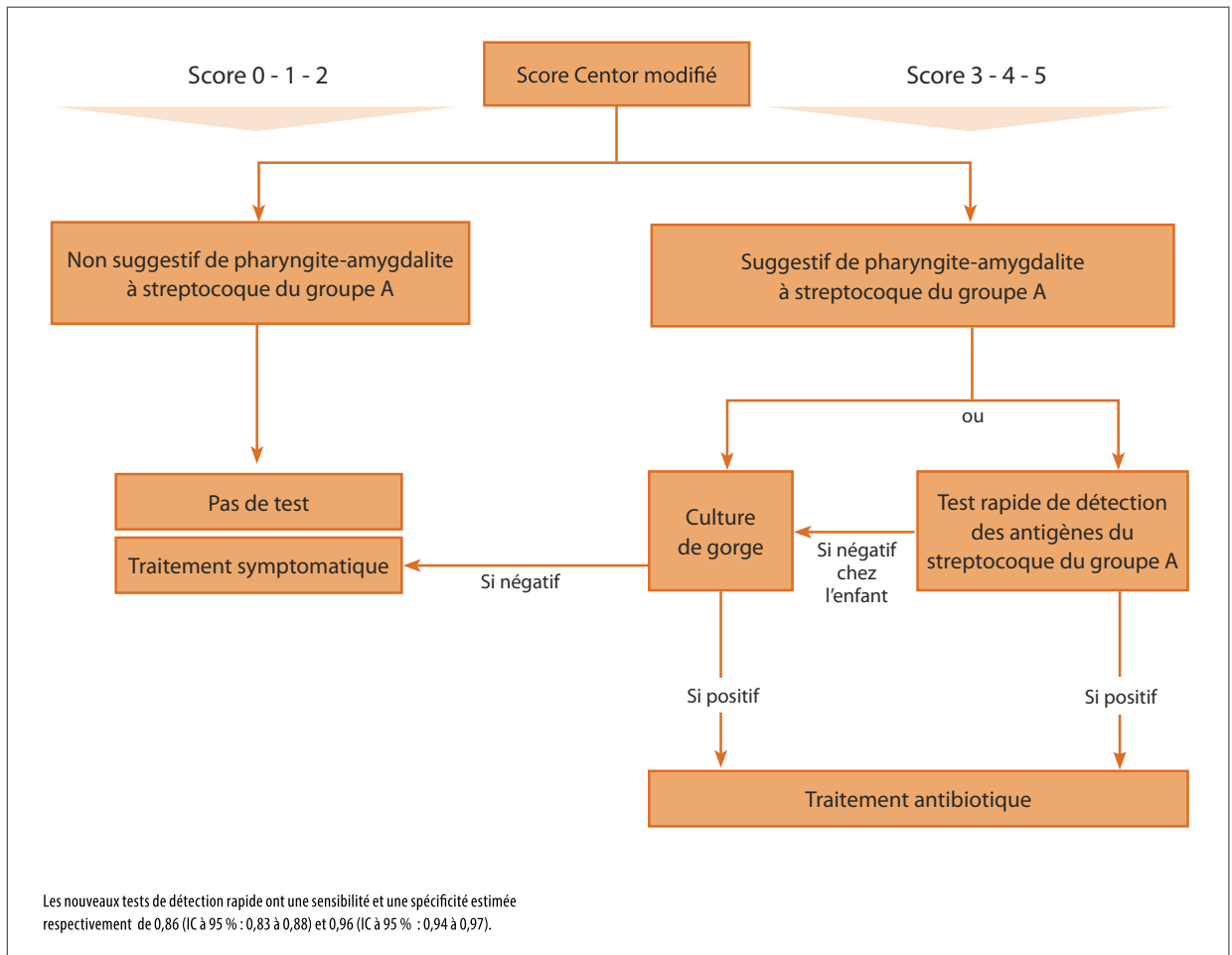
Consulter les mises à jour de ce guide à inesss.qc.ca

ANNEXE 2


SCORE DE CENTOR MODIFIÉ : ÉVALUATION DU RISQUE D'INFECTION À STREPTOCOQUE B-HÉMOLYTIQUE DU GROUPE A (SGA)	
Critères	Points
Fièvre > 38 °C	1
Absence de toux	1
Adénopathies cervicales antérieures sensibles	1
Présence d'exsudats amygdaliens	1
Âge : de 3 à 14 ans	1
Âge : de 15 à 44 ans	0
Âge ≥ 45 ans	-1
Score total	Pourcentage avec infection à SGA
0	1 à 2,5
1	5 à 10
2	11 à 17
3	28 à 35
≥ 4	51 à 53

- ▶ Le score de Centor modifié est utile pour déceler les cas qui ont une faible probabilité de pharyngite-amygdalite bactérienne ainsi qu'à déterminer la nécessité de faire un test diagnostic.
- ▶ Même en présence d'un score élevé (≥ 4), la probabilité d'avoir une pharyngite-amygdalite bactérienne n'est que de 50 %.


Consulter les mises à jour de ce guide à inesss.qc.ca



ANNEXE 3

ENFANT				
ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 ^{RE} INTENTION DANS LE CAS D'UNE PHARYNGITE-AMYGDALITE À STREPTOCOQUE DU GROUPE A				
	Antibiotique	Posologie quotidienne	Posologie maximale	Durée
	Pénicilline V¹	50 mg/kg/jour PO ÷ BID	600 mg PO BID	10 jours
	Amoxicilline²	50 mg/kg/jour PO ÷ BID 50 mg/kg PO DIE	500 mg PO BID 1 000 mg PO DIE	
Si antécédent de réaction allergique à un antibiotique de la classe des pénicillines		Cliquez ici  pour consulter l'algorithme spécifique à la pharyngite-amygdalite à streptocoque du groupe A et les posologies pour vous aider dans le choix de l'antibiothérapie		

- ▶ Le retour à l'école ou en garderie est possible après 24 heures de traitement.

ADULTE			
ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 ^{RE} INTENTION DANS LE CAS D'UNE PHARYNGITE-AMYGDALITE À STREPTOCOQUE DU GROUPE A			
	Antibiotique	Posologie quotidienne	Durée
	Pénicilline V¹	600 mg PO BID	10 jours
	Amoxicilline	500 mg PO BID OU 1 000 mg PO DIE	
Si antécédent de réaction allergique à un antibiotique de la classe des pénicillines		Cliquez ici  pour consulter l'algorithme spécifique à la pharyngite-amygdalite à streptocoque du groupe A et les posologies pour vous aider dans le choix de l'antibiothérapie	

1. La pénicilline V demeure l'agent de premier choix à cause de son efficacité et de son innocuité.
2. Chez les enfants, l'amoxicilline peut être utilisée et semble aussi efficace que la pénicilline V.

En cas de non réponse après 48 à 72 heures de traitement et avant de débiter un traitement de 2^e intention :

- ▶ Vérifier l'acceptabilité et l'adhésion au traitement;
- ▶ Réévaluer le diagnostic.