

## Ordonnance Collective pour les professionnels autorisés et/ou affiliés au CMIE Mamelons douloureux (allaitements)

Date d'entrée en vigueur      Juin 2019  
Date de révision prévue      Juin 2022

Référence à un protocole :  Oui  Non  
Si oui, lequel :

### Professionnels visés par l'ordonnance collective

Les professionnels de la santé tel que infirmiers(ères) et pharmaciens(nes) autorisés et/ou affiliés au CMIE Brossard et de ses points de services satellites offrant des soins et services aux patients de leurs cliniques médicales respectives ou de la pharmacie où ils exercent.

### Activités réservées de l'infirmière en exécution de l'ordonnance collective

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Exeracer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier;
- Initier les mesures diagnostiques et thérapeutiques selon l'ordonnance collective;
- Effectuer des examens et des tests diagnostiques invasifs selon l'ordonnance collective;
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance;
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes.
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance;

### Activités réservées du pharmacien en exécution de l'ordonnance collective

- Préparer la médication et la remettre au patient en fournissant l'information non pharmacologique et pharmacologique sur son traitement et sa maladie;
- Surveiller la thérapie médicamenteuse;
- Initier et/ou ajuster la thérapie médicamenteuse selon une ordonnance;
- Prescrire un médicament lorsque aucun diagnostic n'est requis, selon une ordonnance.

### Médecin répondant

Le nom du médecin répondant inscrit sur le formulaire utilisé pour l'application de l'ordonnance collective sera le médecin traitant du patient s'il y a lieu (identifié dans la liste des médecins signataires). Si le patient n'a pas de médecin de famille ou si son médecin n'est pas celui ou celle dans la liste des signataires, le médecin signataire sera identifié comme médecin répondant.

### Conditions de l'application de l'ordonnance

- L'infirmière doit s'assurer que le patient présente les signes et symptômes de la maladie décrite dans l'ordonnance en suivant la feuille de route
- L'infirmière doit s'assurer qu'aucune contre-indication n'est présente pour exécuter l'ordonnance
- L'infirmière doit effectuer le suivi adéquat spécifier dans l'ordonnance
- L'infirmière doit informer le patient des signes et symptômes nécessitant l'arrêt de la thérapie et/ou l'orientation vers le médecin traitant, répondant ou une infirmière praticienne spécialisée
- Collaboration du médecin traitant ou répondant
- Informer le médecin répondant de son intervention auprès du patient en envoyant les documents par courriel ou par fax.
- L'infirmière doit signer et remettre à la personne le formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective à l'intention du pharmacien.
- À la réception du formulaire de liaison, le pharmacien doit s'assurer qu'il s'applique à une ordonnance collective en vigueur.

### Contre Indications générales

- Antécédents d'hypersensibilité ou d'allergie à l'un ou l'autre des médicaments proposés dans l'ordonnance
- Aucune des options de traitement ne peut être utilisées
- Maladies chroniques non contrôlées (HTA > 180mmHg, Diabète (glycémie > 20), maladies inflammatoires de l'intestin, angine instable, etc.)
- Insuffisance rénale sévère (Cl < 30 ml/min) et hépatique sévère
- Infarctus récent et nouveau diagnostic d'insuffisance cardiaque < 3 mois
- Immunosuppression (ex : VIH, cancer actif, greffe, prise de rx immunosuppresseurs, antinéoplasiques, corticostéroïdes oraux chroniques)
- Grossesse
- Situation particulière du patient selon le « jugement clinique » du professionnel de la santé
- Femme non allaitante et homme

### Intention thérapeutique (objectif de l'ordonnance)

Permettre l'accès à une thérapie médicamenteuse pour traiter l'infection d'une femme allaitante présentant des symptômes de mamelons douloureux n'ayant pas accès à une ordonnance individuelle.

### Groupe de personnes visées ou situation clinique visée

Femme allaitante qui présentent des symptômes de mamelons douloureux

### Protocole d'évaluation clinique : compléter la « feuille de route de l'infirmière »

#### 1. Signes Vitaux (si pertinent)

S'assurer que le patient est en bonne condition générale

Prise de la Température, Tension artérielle, Saturation, Rythme Respiratoire, Pouls

Inscrire toute information complémentaire pertinente s'il y a lieu

#### 2. Évaluation de la condition

Identifier clairement la condition du patient selon les critères inscrits ci-bas;

Symptômes reliés à l'ordonnance collective	Symptômes non reliés à l'ordonnance collective ci-jointe donc « signaux d'alarme »
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Crevasses, gerçures, fissures</li><li><input type="checkbox"/> Mamelons rosés, rouges, lisses, luisants</li><li><input type="checkbox"/> Dépôts blanchâtres</li><li><input type="checkbox"/> Rougeur, irritation, avec ou sans pus.</li><li><input type="checkbox"/> Brûlure</li><li><input type="checkbox"/> Picotement, prurit</li><li><input type="checkbox"/> Douleur lancinante (coup poignard, aiguilles)</li><li><input type="checkbox"/> Douleur irradiante dans le dos</li><li><input type="checkbox"/> Douleur qui dure tout le long de la tétée et même après</li><li><input type="checkbox"/> Douleur + intense en soirée</li><li><input type="checkbox"/> réveil nocturne</li><li><input type="checkbox"/> Symptômes présents dans la bouche de l'enfant ou une infection fongique sur les fesses du bébé</li><li><input type="checkbox"/> Un ou les 2 seins peuvent être affectés</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Fièvre, Frissons accompagnés de 2 signes d'inflammation entre : rougeur, enflure, chaleur, douleur)</li><li><input type="checkbox"/> Fatigue intense</li><li><input type="checkbox"/> Symptômes pseudo grippaux</li><li><input type="checkbox"/> Malaise général</li><li><input type="checkbox"/> Écoulement purulent</li><li><input type="checkbox"/> Douleur localisée sur un sein seulement (généralement quadrant supérieur externe)</li><li><input type="checkbox"/> Inflammation aux niveaux des canaux lactifères bloqués avec douleur et rougeur</li><li><input type="checkbox"/> Douleur intense à la fin de la tétée et dure quelques minutes</li><li><input type="checkbox"/> Douleur qui réapparaît lorsque sein exposés au froid ou changement de température (mamelon change de couleur et devient blanc ou bleuté puis reprend sa couleur</li><li><input type="checkbox"/> Petit point blanc de la grosseur d'une tête d'épingle</li><li><input type="checkbox"/> Douleur vive lorsque bébé commence à tétée et qui diminue au cours de la tétée</li></ul>

#### 3. Examen et/ou procédures

Faire examen visuel des seins et valider les signes et symptômes

#### 4. Contre-Indications spécifiques (Signaux d'Alarme)

Le patient ne doit pas présenter les signaux d'alarme présents dans la colonne de droite.

Si présence : la patiente devra être référée à un médecin ou une IPS. (Voir tableau ci-haut)

## 5. Traitement médicamenteux

On recommande maintenant de traiter la mère et l'enfant simultanément même si ce dernier n'a pas de signes d'infection.

### Nourrisson

<b>Médicament</b> <i>Nom générique (nom commercial)</i>	<b>Posologie</b>
Nystatin suspension * (Mycostatin®) (1 <sup>ère</sup> intention asymptomatique ou symptomatique)	100 000 UI à 200 000 UI en badigeonnant buccal QID
Clotrimazole crème (Canesten®) (2 <sup>e</sup> intention si symptomatique)	Application topique en couche mince dans la bouche QID

### Mère

<b>Médicament</b> <i>Nom générique (nom commercial)</i>	<b>Posologie</b>
Clotrimazole crème (Canesten®)	Application topique en couche mince après chaque tétée jusqu'à une semaine après résolution des symptômes (QID)
Onguent newman 30 g * Nitrate de miconazole poudre 0,60 g Mupirocine 2% onguent 14,70 g Valérate de bétaméthasone 0,1% 14,70 g  * si on soupçonne une co-infection bactérienne ou douleur importante	Application topique en couche mince sur le mamelon et l'aréole après chaque tétée. Ne pas laver ou essayer entre les applications. Traiter jusqu'à une semaine après la résolution des symptômes

### Traitement complémentaire mère

<b>Médicament</b> <i>Nom générique (nom commercial)</i>	<b>Posologie</b>
Acétaminophène (Tylenol®)	325 mg ; 1 à 3 comprimés q 4-6 hrs PRN 500 mg ; 1 à 2 comprimés q 4-6 hrs PRN (max de 4000 mg/jr)
Ibuprofène (Advil®, Motrin®)	200 mg ; 1 à 2 comprimés q 4-6 hrs PRN (max de 2400 mg/jour)

### Principes de traitement / conseils

- Questionnaire d'évaluation pour la femme qui allaite pour bien identifier le problème
- Débuter l'allaitement du côté de moins douloureux et mettre bébé au sein dès les premiers signes de faim, avant qu'il ne soit affamé et agité
- Pour optimiser la prise du lait, la mère peut stimuler le réflexe d'éjection en massant le sein avant la tétée et faire compression durant la tétée.
- L'hygiène des mains et des accessoires entrant en contact avec la bouche de l'enfant et les seins de la maman est importante
- Le traitement de la mère et l'enfant simultanément est recommandé.
- La prise d'un analgésique peut aussi être suggéré.
- Le repos, l'hydratation et une nutrition adéquate en plus du soutien aux proches sont aussi recommandés.
- Évaluation complète de la prise du sein et du positionnement du bébé au sein doit être évaluée par un professionnel qualifié en allaitement.

## 6. Signes et symptômes nécessitant l'arrêt de la thérapie et l'orientation vers un médecin traitant ou une infirmière IPS

SVP INFORMER LE PATIENT des signes et symptômes nécessitant l'arrêt de la thérapie et l'orientation vers un médecin ou une IPS si :

- Réaction allergique à la médication
- Détérioration de l'état général
- Aucune amélioration des symptômes après 3-4 jours de traitement

## 7. Suivi du patient


- Contacter le patient après 3 jours pour valider si amélioration de la condition médicale;
- Valider l'efficacité, innocuité et adhésion au traitement;
- S'il y a lieu, référer au médecin ou une infirmière IPS


**PROFESSIONNELS AUTORISÉS À UTILISER CETTE ORDONNANCE**


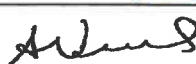
La liste des professionnels autorisés à utiliser les ordonnances collectives au nom du Dr Desautels est disponible dans un document en annexe aux ordonnances collectives. Vous pouvez aussi vous procurer la liste en prenant contact avec la clinique médicale CMIE.


La clinique se fera un plaisir de vous envoyer la liste officielle et à jour.

(TEL : 450-332-2430 ou FAX : 579-720-6850 ou [info@clinique-cmie.com](mailto:info@clinique-cmie.com) )

ÉLABORÉE PAR:					
Nom	# permis	Signature	Date	Téléphone	Télocopieur
Caroline Yale Pharmacienne	201153		11 sept. 2018	450-431-5151	450-431-6572

ÉLABORÉE ET VALIDÉE PAR:					
Nom	# permis	Signature	Date	Téléphone	Télocopieur
Dr Lyne Desautels Médecin généraliste	196063		11 sept. 2018	450-332-2430	579-720-6850

RÉVISÉE PAR:					
Nom	# permis	Signature	Date	Téléphone	Télocopieur
Frédérique Cheuret-Denaud Pharmacienne	214885		11 9 2018	450-431-5151	450-431-6572
Audrey Verville Infirmière praticienne spécialisée (IPS)	2020226 (OIQ) 810038 (RAMQ)		13-09-2018	450-332-2430	579-720-6850

MEDECIN RÉPONDANT:					
Nom	# permis	Signature	Date	Téléphone	Télocopieur
Dr Lyne Desautels Médecin généraliste	196063		11 sept. 2018	450-332-2430	579-720-6850

**Références/Sources consultées au mois de mai 2018****Vigilance santé**

À votre service sans ordonnance : Comment aider les mères qui allaitent et présentent des douleurs aux mamelons et aux seins ? ;

Québec pharmacie, 26 novembre 2013, page 25 à 28.

À vos soins : Candidose mammaire chez la femme allaitante. Québec Pharmacie vol.58 no.1 Février-Mars 2011

De la mère au nourrisson : La mastite chez la femme qui allaite. Québec Pharmacie vol. 54 no.11 Novembre 2007

## FEUILLE DE ROUTE DE L'INFIRMIÈRE – ORDONNANCE COLLECTIVE MAMELONS DOULOUREUX

### Étiquette Patient ICI ou Identification du patient

Nom :

Adresse :

Téléphone :

DDN ou NAM :

Poids si pertinent : \_\_\_\_\_ lbs \_\_\_\_\_ kg

Allergies :  Non

Oui ; \_\_\_\_\_

Date de la consultation : \_\_\_\_\_

### Signes Vitaux (si pertinent)

T ° \_\_\_\_\_ TA : \_\_\_\_\_ Saturation : \_\_\_\_\_ RR : \_\_\_\_\_ Pouls : \_\_\_\_\_

Information complémentaire :

### Contre-Indications générales

- Antécédents d'hypersensibilité ou d'allergie à l'un ou l'autre des médicaments proposés dans l'ordonnance
- Aucunes des options de traitement ne peut être utilisées
- Maladies chroniques non contrôlées (HTA > 180mmHg, Diabète (glycémie > 20), maladies inflammatoires de l'intestin, angine instable, etc.)
- Insuffisance rénale sévère (Cl < 30 ml/min) et hépatique sévère
- Infarctus récent et nouveau diagnostic d'insuffisance cardiaque < 3 mois
- Immunosuppression (ex : VIH, cancer actif, greffe, prise de rx immunosuppresseurs, antinéoplasiques, corticostéroïdes oraux chroniques)
- Grossesse
- Situation particulière du patient selon le « jugement clinique » du professionnel de la santé : \_\_\_\_\_
- Femme non allaitante et homme

### Évaluation / Signaux d'alarme

Symptômes reliés à l'ordonnance collective	Symptômes non reliés à l'ordonnance collective ci-jointe donc « signaux d'alarme »
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Crevasses, gerçures, fissures</li> <li><input type="checkbox"/> Mamelons rosés, rouges, lisses, luisants</li> <li><input type="checkbox"/> Dépôts blanchâtres</li> <li><input type="checkbox"/> Rougeur, irritation, avec ou sans pus.</li> <li><input type="checkbox"/> Brûlure</li> <li><input type="checkbox"/> Picotement, prurit</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur lancinante (coup poignard, aiguilles)</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur irradiante dans le dos</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur qui dure tout le long de la tétée et même après</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur + intense en soirée</li> <li><input type="checkbox"/> réveil nocturne</li> <li><input type="checkbox"/> Symptômes présents dans la bouche de l'enfant ou une infection fongique sur les fesses du bébé</li> <li><input type="checkbox"/> Un ou les 2 seins peuvent être affectés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fièvre, Frissons accompagnés de 2 signes d'inflammation entre : rougeur, enflure, chaleur, douleur)</li> <li><input type="checkbox"/> Fatigue intense</li> <li><input type="checkbox"/> Symptômes pseudo grippaux</li> <li><input type="checkbox"/> Malaise général</li> <li><input type="checkbox"/> Écoulement purulent</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur localisée sur un sein seulement (généralement quadrant supérieur externe)</li> <li><input type="checkbox"/> Inflammation aux niveaux des canaux lactifères bloqués avec douleur et rougeur</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur intense à la fin de la tétée et dure quelques minutes</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur qui réapparaît lorsque sein exposés au froid ou changement de température (mamelon change de couleur et devient blanc ou bleuté puis reprend sa couleur</li> <li><input type="checkbox"/> Petit point blanc de la grosseur d'une tête d'épingle</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur vive lorsque bébé commence à tétée et qui diminue au cours de la tétée</li> </ul>

SVP INFORMER LE PATIENT des signes et symptômes nécessitant l'arrêt de la thérapie et l'orientation vers un médecin traitant ou une infirmière IPS si :

- Réaction allergique à la médication
- Détérioration de l'état général
- Aucune amélioration des symptômes après 3-4 jours de traitement

Notes supplémentaires :

### CONDUITE :

- Ce patient peut obtenir une thérapie médicamenteuse pour cette situation clinique (REPLIR FORMULAIRE LIAISON PHARMACIEN);
- Ce patient sera réévaluer par le professionnel de la santé ayant exécuté l'ordonnance dans \_\_\_\_\_ jours;
- Ce patient est référé à un médecin ou une infirmière IPS (urgence, clinique médicale, télé-médecine)
- Ce patient NE peut obtenir un traitement parce qu'il présente des contre-indications ou sa condition ne correspond pas aux critères de l'ordonnance.

Ordonnance exécutée par un des professionnels de la santé autorisés et/ou affiliés au CMIE :

Nom : \_\_\_\_\_ # permis : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

\*\*SVP FAIRE SUIVRE CE DOCUMENT + FORMULAIRE DE LIAISON AU CMIE PAR FAX AU 579-720-6850 OU PAR COURRIEL À [INFO@CLINIQUE-CMIE.COM](mailto:INFO@CLINIQUE-CMIE.COM) \*\*

**FORMULAIRE DE LIAISON DE L'INFIRMIÈRE AU PHARMACIEN ; ORDONNANCE COLLECTIVE MAMELONS DOULOUREUX**

<b>Étiquette Patient ICI ou Identification du patient</b> Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ DDN ou NAM : _____	Poids si pertinent : _____ lbs _____ kg Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ; _____ Date de la consultation : _____
--	--

<b>Identification de la pharmacie</b> Nom : _____	Téléphone : _____ Fax : _____
--	----------------------------------

Ce formulaire représente le formulaire original. Le pharmacien identifié est le seul destinataire. L'original ne sera pas réutilisé.

J'ai procédé à l'évaluation de ce patient. Il est un candidat pour recevoir un traitement pour cette ordonnance. Aucune des contre-indications de l'ordonnance n'est présente.

**Nourrisson**

Choix	Médicament <i>Nom générique (nom commercial)</i>	Posologie	Quantité prescrite
	Nystatin suspension * (Mycostatin®) <i>(1<sup>ère</sup> intention asymptomatique ou symptomatique)</i>	100 000 UI à 200 000 UI en badigeonnant buccal QID	
	Clotrimazole crème (Canesten®) <i>(2<sup>e</sup> intention si symptomatique)</i>	Application topique en couche mince dans la bouche QID	

**Mère**

Choix	Médicament <i>Nom générique (nom commercial)</i>	Posologie	Quantité prescrite
	Clotrimazole crème (Canesten®)	Application topique en couche mince après chaque tétée jusqu'à une semaine après résolution des symptômes (QID)	
	Onguent Newman (30 g) Nitrale de miconazole poudre 0,60 g Mupirocine 2% onguent 14,70 g Valérate de bétaméthasone 0,1% 14,70 g	Application topique en couche mince sur le mamelon et l'aréole après chaque tétée. Ne pas laver ou essayer entre les applications. Traiter jusqu'à une semaine après la résolution des symptômes	

**Traitement complémentaire mère**

Choix	Médicament <i>Nom générique (nom commercial)</i>	Posologie	Quantité prescrite
	Acétaminophène (Tylenol®)	325 mg ; 1 à 3 comprimés q 4-6 hrs PRN 500 mg ; 1 à 2 comprimés q 4-6 hrs PRN <i>(max de 4000 mg/jr)</i>	
	Ibuprofène (Advil®, Motrin®)	200 mg ; 1 à 2 comprimés q 4-6 hrs PRN <i>(max de 2400 mg/jour)</i>	

**Note au pharmacien :**

- > SI PATIENT SOUS COUMADIN : SVP FAIRE SUM INR APPROPRIÉ SI NÉCESSAIRE
- > SI PATIENT INSUFFISANT RÉNAL ET/OU HÉPATIQUE : SVP AJUSTER LA DOSE DU TRAITEMENT SELON LES RECOMMANDATIONS

**INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE AU PHARMACIEN :**

<b>Ordonnance exécutée par un des professionnels de la santé autorisés et/ou affiliés au CMIE :</b>		
Nom : _____	# permis : _____	Téléphone : _____
Signature : _____	Date : _____	
<b>Médecin Répondant pour l'ordonnance collective : Dr LYNE DESAUTELS # 196063</b>		

\*Pour toutes questions concernant le contenu de cette ordonnance collective : <https://www.clinique-cmie.com> onglet Informations / Ordonnances Collectives\*