Santé Québec
Montérégie-Ouest

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom de la mère : _____

TRAITEMENT INFECTION A CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm
Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

PRÉSENTATION CLINIQUE SELON LE NIVEAU DE SÉVÉRITÉ DE L'INFECTION	
Infection de légère à modérée	**Diarrhée aqueuse sans toxicité systémique** • Présence possible de fièvre peu élevée ou de douleurs abdominales bénignes • Pourrait être associée avec une leucocytose de moins de 15 x 10^9 cellules/L (si la formule sanguine est disponible ou jugée pertinente)
Infection sévère	**Présence d'au moins un des facteurs suivants :** • Fièvre : température supérieure à 38,5°C • Leucocytose importante : 15 x 10^9 cellules/L ou plus • Difficulté à maintenir le niveau d'hydratation • Créatinine sérique : plus de 50% supérieure au niveau de base • Preuves cliniques de colite sévère : signes abdominaux ou radiologiques
Infection compliquée	**Présence d'au moins un des facteurs suivants :** • Hypotension, choc septique ou niveau élevé de lactate sérique • Iléus[1] • Mégacôlon toxique[2] • Perforation de l'intestin • Péritonite

1. Les symptômes et les signes de l'iléus incluent la nausée, les vomissements, l'obstipation, la cessation soudaine d'une diarrhée, une distension abdominale ou des signes radiologiques compatibles (distension, niveaux hydro-aériques possibles)
2. Les critères de diagnostic du mégacôlon toxique incluent : **a)** Une dilatation colique de plus de 6 cm, en particulier dans le côlon transverse; **b)** Trois des symptômes suivants : fièvre (supérieure à 38,6°C), tachycardie (plus de 120 bpm), leucocytose (plus de 10,5 x 10^9 cellules par litre), ou anémie; **c)** L'un des éléments suivants : hypotension, hypovolémie, altération de l'état mental ou troubles électrolytiques.

ÉPISODE INITIAL

Si usage d'une antibiothérapie ou d'un inhibiteur de la pompe à protons, réévaluer la pertinence et cesser si possible

INFECTION NON COMPLIQUÉE

Traitement recommandé :

_____ Vancomycine 125 mg PO QID x 10 jours
Initiales
OU
_____ Fidaxomicine 200 mg PO BID x 10 jours (Médicament d'exception à la RAMQ code AI 582, voir tableau 1)
Initiales

INFECTION COMPLIQUÉE

Traitement recommandé :

_____ Vancomycine _____ mg (recommandation : 125 à 500 mg) PO QID x 10 jours
Initiales
ET
_____ Métronidazole 500 mg IV TID x 10 jours
Initiales

Alternative

_____ Fidaxomicine 200 mg PO BID x 10 jours (Médicament d'exception à la RAMQ code AI 582, voir tableau 1)
Initiales
ET
_____ Métronidazole 500 mg IV TID x 10 jours
Initiales

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (initiales)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (initiales)

TRAITEMENT INFECTION A *CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE* (SUITE)

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

RÉCIDIVES

PREMIÈRE RÉCIDIVE

Traitement recommandé :

Si traitement initial vancomycine

_____ Fidaxomicine 200 mg PO BID x 10 jours (Médicament d'exception à la RAMQ code AI 582, voir tableau 1)
Initiales

Si traitement initial fidaxomicine

_____ Vancomycine 125 mg PO QID x 10 jours
Initiales

DEUXIÈME RÉCIDIVE

Traitement recommandé :

_____ Vancomycine à doses décroissantes :
Initiales
125 mg PO QID x 7 jours puis
125 mg PO BID x 7 jours puis
125 mg PO DIE x 7 jours puis
125 mg PO q 2 jours x 7 jours et puis
125 mg PO q 3 jours x 14 jours

OU

_____ Fidaxomicine 200 mg PO BID x 10 jours (Médicament d'exception à la RAMQ, voir tableau 1)
Initiales

Tableau 1 : Fidaxomicine

Fidaxomicine : médicament d'exception RAMQ code AI 582. Indications reconnues pour le paiement par la RAMQ pour le traitement de l'infection à *Clostridioides difficile (C. difficile)* chez les personnes présentant :

- Au moins un des facteurs de risque de récidive suivants :
  - Âgé de 65 ans et plus
  - Immunosuppression grave (voir tableau 2)

OU

- Une première récidive d'infection, soit la réapparition de symptômes nécessitant un traitement dans les 12 semaines suivant la guérison clinique de l'infection initiale

OU

- Une allergie à la vancomycine

Tableau 2 : Immunosuppression sévère

Exemple d'immunosuppression sévère :

- Traitement oncologique actif (chimiothérapie cytotoxique, radiothérapie extensive ou thérapies ciblées altérant l'immunité)
- Receveur d'une greffe d'organe solide ou de cellules souches
- VIH non traité ou VIH avec CD4 inférieures à 200/mm^3
- Prednisone posologie supérieure à 20 mg par jour depuis plus de 2 semaines
- Traitement par inhibiteur du TNF ou autre agent biologique immunosuppresseur
- Immunodéficience primaire (congénital)
- Trisomie 21

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (initiales)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (initiales)