

Établissement : Santé Expert – Services Médicaux

Période de validité : 1 an (décembre 2025 à décembre 2026)

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Permettre à tout voyageur qui se rend dans des régions endémiques en tenant compte des zones de résistance de se prémunir contre le Paludisme (Malaria).

PROFESSIONNELS OU PERSONNES HABILITÉS VISÉS PAR CETTE ORDONNANCE

Infirmières de l'ensemble des cliniques Santé Expert Services médicaux

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- ▶ Infirmières :
 - Évaluer les conditions physique et mentale d'une personne symptomatique.
 - Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance.
- ▶ Pharmaciens communautaires :
 - Initier ou ajuster, selon une ordonnance, la thérapie médicamenteuse en recourant, le cas échéant, aux analyses de laboratoire appropriées.
 - Surveiller la thérapie médicamenteuse.

MÉDECIN RÉPONDANT

Infirmière praticienne spécialisée en première ligne (IPSPL) désignée selon le fonctionnement de Santé Expert Services médicaux.

CONTRE-INDICATIONS À L'APPLICATION DE L'ORDONNANCE

Antécédents médicaux :

- ▶ Moins de 11 kg.
- ▶ Enfant de moins de 3 ans.
- ▶ Allergie ou hypersensibilité aux agents en chimioprophylaxie prescrits dans cette ordonnance ;
- ▶ Grossesse ou risque de grossesse durant le séjour à l'étranger ;
- ▶ Allaitement ;
- ▶ Psoriasis ;
- ▶ Diabète sous médication ;
- ▶ Maladies cardiovasculaires (ex. : arythmie, MCAS, insuffisance cardiaque, antécédent AVC) ;
- ▶ Prise d'anticoagulant ;

[†] Le professionnel ou la personne habilitée doit s'assurer d'avoir les compétences nécessaires afin d'exécuter cette ordonnance (p. ex. formation).

- ▶ Prise d'un médicament pouvant augmenter le QT (antipsychotique de 1^{ère} génération ou antiarythmique) ;
- ▶ Insuffisance rénale ;
- ▶ Maladie hépatique ;
- ▶ Personne immunosupprimée (leucémie, greffée, VIH, prise de médicaments immunosuppresseurs, traitement de cancer en cours ou fin depuis moins de 2 ans) ;
- ▶ Polyarthrite rhumatoïde, lupus érythémateux, spondylite ankylosante ;
- ▶ Antécédent de maladie thromboembolique (thrombo-embolie veineuse) ;
- ▶ Maladie pulmonaire ;
- ▶ Épilepsie, prise d'anticonvulsivants ou antécédent de psychose ;
- ▶ Myasthénie grave ;
- ▶ Rétinopathie et dégénérescence maculaire (antécédent de modification de rétine ou du champ visuel) ;
- ▶ Déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD).

PROTOCOLE MÉDICAL NATIONAL / PROCÉDURE

- ▶ Activités de l'infirmière :

1. Évaluation infirmière

L'infirmière consigne son évaluation sur la feuille prévue à cet effet (Questionnaire médical pour Santé Voyage).

2. Conduite infirmière

L'infirmière doit s'assurer des points suivants :

2.1 L'absence de contre-indication

- ▶ ***Si la personne ne satisfait pas à cette exigence, elle doit être référée au médecin.***

2.2 Si la personne ne présente pas de contre-indication, l'infirmière valide la ou les zones endémiques visitées par le voyageur sur le site de l'INSPQ <https://www.inspq.qc.ca/sante-voyage/guide/pays>, du CDC (Center for Disease Control and Prevention) <https://wwwnc.cdc.gov/travel/>

2.3 L'infirmière valide si la zone visitée est une zone à résistance à la chloroquine.

2.4 L'infirmière informe la personne sur le paludisme, ses symptômes et sur les mesures de protection à prendre.

2.5 L'infirmière recommande de consulter un médecin en présence de fièvre pendant ou après le voyage (jusqu'à 3 mois après le voyage).

2.6 L'infirmière explique l'importance d'une prise adéquate de la médication dans un contexte de prophylaxie.

2.7 L'infirmière procède à l'enseignement des effets indésirables, des contre-indications et des précautions sur l'agent en chimioprophylaxie (voir annexe 1).

2.8 L'infirmière complète le formulaire de liaison à l'intention du pharmacien en y indiquant la posologie souhaitée, le poids de la personne, ainsi que le médecin répondant.

2.9 Sur réception du formulaire de liaison, le pharmacien analyse la pharmacothérapie, dont les interactions possibles, et remet l'ordonnance à la personne.

4. Traitement médicamenteux

Atovaquone/Proguanil (Malarone) 250 mg atovaquone/100 mg proguanil

Adulte : Prendre 1 co/jour

Nbre de comprimés : _____

Débuter le traitement une journée avant l'arrivée en zone impaludée, poursuivre durant tout le séjour et 7 jours après la sortie de la zone de Malaria. Prendre le médicament pendant un repas pour augmenter son absorption.

Enfant (comprimé pédiatrique) : 62,5 mg atovaquone/25 mg de chlorydrate de proguanil

- 11-20 kg 1 comprimé pédiatrique/jour
- 21-30 kg 2 comprimés pédiatriques/jour
- 31-40 kg 3 comprimés pédiatriques/jour
- Plus de 40 kg : dose adulte

Débuter le traitement une journée avant l'arrivée en zone impaludée, poursuivre durant tout le séjour et 7 jours après la sortie de la zone de Malaria. Prendre le médicament chaque jour pendant un repas pour augmenter son absorption ou avec une boisson lactée.

Remplir le formulaire de liaison pour le pharmacien communautaire no. OC-SESM-02, s'il y a lieu.

OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

INSPQ, Paludisme/Malaria : chimioprophylaxie (2025)

Guide d'intervention Santé-Voyage, INSPQ

Inspiration ordonnance collective Clinique santé voyage du Groupe santé voyage et des cliniques bleues, Réseau d'experts (merci)

Inspiration ordonnance collective du CHUS prévention du paludisme pour la clientèle en clinique Santé-Voyage (merci)

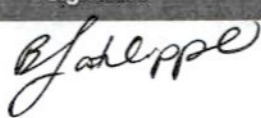
RxVigilance <https://rx.vigilance.ca/module/mono/fr/772.htm?langue=fr>

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR RÉPONDANT

IPSPL hors RAMQ désignée selon le fonctionnement de Santé Expert services médicaux.

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR

1. ÉLABORATION DE LA VERSION ACTUELLE (Juliette St-Michel-Verreault, inf. clinicienne OIIQ : 223 2555)
2. VALIDATION DE LA VERSION ACTUELLE (IPSPL Brooke Latulippe OIIQ : 2134561)
3. APPROBATION DE LA VERSION ACTUELLE PAR LES PRESCRIPTEURS SIGNATAIRES (HORS ÉTABLISSEMENT)

Nom et prénom	Numéro du permis	Signature	Téléphone	Télécopieur
IPSPL Brooke Latulippe	OIIQ : 2134561 RAMQ : 812173		418-781-9963	418-781-6036

1. RÉVISION

Date d'entrée en vigueur : décembre 2023

Date de la dernière révision (s'il y a lieu) : décembre 2025

Date prévue de la prochaine révision : décembre 2026

Annexe 1 : Adresse importante pour les zones de paludisme

<https://www.inspq.qc.ca/sante-voyage/guide/pays>

http://www.cdc.gov/malaria/risk_map/

Annexe 2 : Médication en interaction surveillance nécessaire

Médication	Raisons
Quindine	Cœur
Aminodarone	Cœur
Disopiramide	Cœur
Sotalol	Cœur
Digoxine	Cœur
Rythmodan	Cœur
Dronedarone Multag	Cœur
Propaférone	Cœur
Citalopram	Dépression
Bupropion	Dépression
Ketoconazole (Nizoral)	Antifongique
Itracanazole (Sporanox)	Antifongique
Cisapride	Gastro-intestinal
Dompéridone	Motilité intestinale
Genfibrozil (Lopid)	Cholestérol
Lovastatine	Cholestérol
Clozapine	Schizophrénie
Carbamazépine	Schizophrénie
Halopéridole	Psychose
Acide valporique (Divalproex)	Convulsions
Tramadol	Analgésique opioïde
Emla	Gèle topique
Warfarine	Anticoagulant
Dextrométhorphan	Toux
Méthadone	Douleurs vives et dépendances
Clyclosporine	Immunosuppresseur
Sandimmune	Immunosuppresseur
Dexaméthasone et Prednisone	Immunosuppresseur anti inflammatoire
Métotraxate	Diminue la réponse immunitaire
Sulfonylurées	Diabète
Deferasinox	Excrétion du fer et de la bile
Probenecide (Bénémid)	Diminution de l'acide urique dans le sang, traitement de la goutte, hyperuricémie
Diamox	Traitement de la goutte, diminution de la sécrétion de l'eau, traitement du glaucome
Doxycycline et autres Tétracycline	Antibio pour ITSS

Annexe 3 : Liste des médicaments pouvant augmenter le QT

Antipsychotiques 1ère génération

- Chlorpromazine (Largactil)
- Cyamémazine (Tercian)
- Flupenthixol (Fluanxol)
- Fluphénazine (Modécate)
- Haloperidol (Haldol)
- Ioxapine (Loxapac)
- Perphénazine (Trilafon)
- Primozide (Orap)

- Trifluoperazine (Stelazine)
- Thiothixène (Navane)
- Zuclopenthixol (Clopixol)

Antiarythmiques

Classe Ia	Quinidine, dysopyramide, cybenzoline	Longacon, Serecon, Rytmnodan, Cypralan
Classe Ic	Flécaïnide, propafénone	Flécaine, Rythmol
Classe III	Amiodarone, dronédarone, sotalol, brétylium	Cordarone, Multaq, Sotalex, Brétylate