

**Ordonnance Collective
La Clinique Du Voyageur**

**4689 Papineau, suite 101
Montréal, Québec, H2H 1V4
514 521-0630**

Ordonnance Collective visant :

- LA PRÉVENTION OU L'AUTO-TRAITEMENT DU PALUDISME
- LE TRAITEMENT DE LA DIARRHÉE DU VOYAGEUR
- LE TRAITEMENT DU MAL AIGU DES MONTAGNES
- LE TRAITEMENT DE RÉACTION ALLERGIQUE GRAVE OU ANAPHYLACTIQUE CHEZ LE VOYAGEUR

DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR; LE 1^{ER} JUILLET 2009

DERNIÈRE MISE À JOUR : 1^{ER} MARS 2026

DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 1^{ER} MARS 2028

Professionnels visés par l'ordonnance Collective :
infirmières exerçant à LA CLINIQUE DU VOYAGEUR (VOIR ANNEXE 1)

Situation clinique visée : les voyageurs à risque de paludisme et /ou de diarrhée du voyageur et /ou de mal aigu des montagnes et/ou de réaction allergique grave.

MÉDECIN RÉPONDANT : DR HUBERT TURENNE 1912146

L'ordonnance devra être individualisée au nom du médecin répondant inscrit sur le formulaire de liaison.

Sur réception du formulaire de liaison rempli par l'infirmière de la clinique du voyageur, le pharmacien pourra servir les médicaments tel qu'indiqué par l'infirmière.

MÉDECIN SIGNATAIRE DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE HORS ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ.



DR HUBERT TURENNE 1912146

Antipaludéens pour la prophylaxie ou l'autotraitement

1) CHLOROQUINE 250 mg/co, posologie adulte

Indication : prophylaxie contre la malaria

2 co/sem en mangeant, une semaine avant, pendant et 4 semaines après avoir quitté la zone de malaria.

2) CHLOROQUINE 250 mg/co, posologie pédiatrique

Indication : prophylaxie Contre la malaria pour les < 18 ans

Dose hebdomadaire selon l'échelle de poids à prendre en mangeant une semaine avant, pendant et 4 semaines après avoir quitté la zone de malaria.

< 10 kg : $\frac{1}{4}$ co/sem

10-19 kg : $\frac{1}{2}$ co/sem

20-30 kg : 1 co/sem

31-45 kg : 1 $\frac{1}{2}$ co/sem

46 kg et plus : dose adulte.

3) MALARONE (ATOVAQUONE PROGUANIL) Posologie adulte

Indication : Prophylaxie Contre la Malaria

1 CO DIE, en mangeant, à débiter la veille du départ, pendant et 4 jours après avoir quitté la zone de Malaria.

4) MALARONE PÉDIATRIQUE (ATOVAQUONE PROGUANIL) Posologie pédiatrique

Indication : Prophylaxie Contre la Malaria pour les < 18 ans

Dose quotidienne à prendre, en mangeant, la veille du départ, pendant et 7 jours après avoir quitté la zone de Malaria.

5-8 kg : $\frac{1}{2}$ co DIE

9-10 kg : $\frac{3}{4}$ co DIE

11-20 kg : 1 co DIE

21-30 kg : 2 co DIE

31-40 kg : 3 co DIE

40 kg et plus : dose adulte

5) MALARONE (ATOVAQUONE PROGUANIL) Auto-traitement adulte

Indication : auto traitement de la Malaria

4 co DIE à la même heure pour 3 jours consécutifs et consulter un médecin rapidement

6) MALARONE (ATOVAQUONE PROGUANIL) Auto-traitement pédiatrique

Indication : auto traitement de la Malaria

5-8 kg* : 2 comprimés pédiatriques DIE

9-10 kg* : 3 comprimés pédiatriques DIE

11-20 kg : 1 co. adulte DIE

31-40 kg : 3 co. adulte DIE

21-30 kg : 2 co. adulte DIE

> 40 kg : dose adulte

à la même heure pour 3 jours consécutifs et consulter un médecin rapidement

7) MEFLOQUINE 250 mg/co : Posologie adulte

Indication : Prophylaxie contre la Malaria

1 co/sem, débiter au moins 1 semaine, mais préférablement 3 semaines avant l'arrivée en zone à risque de paludisme et poursuivre jusqu'à 4 semaines après l'avoir quittée.

8) **MEFLOQUINE 250 mg/co** : Posologie pédiatrique (5 mg/Kg/semaine)

Indication : Prophylaxie contre la malaria chez les < 18 ans

Dose hebdomadaire selon l'échelle de poids à prendre en mangeant : débuter au moins 1 semaine, mais préférablement 3 semaines avant l'arrivée en zone à risque de paludisme et poursuivre jusqu'à 4 semaines après l'avoir quittée.

5 - 20 Kg : ¼ co/sem

>20-30 Kg : ½ co/sem

>30-45 Kg : ¾ co/sem

45 Kg et plus : dose adulte

9) **MEFLOQUINE DOSE TEST** obligatoire pour tous patients de > 18 ans qui n'ont jamais pris la méfloquine.

Indication : Dose test régulière pour évaluation de la tolérance du patient à ce médicament et qui quitte dans plus d'un mois.

1 co 250 mg par semaine, en mangeant pour 4 semaines consécutives

TEST RAPIDE : pour patient qui quitte dans moins d'un mois 1 co 250 mg DIE, en mangeant pour 4 jours.

10) **DOXYCYCLINE 100 mg/co**. Posologie adulte seulement

Indication : Prophylaxie de la Malaria

1 co DIE, à débuter la veille du départ, pendant et 28 jours après avoir quitté la zone de Malaria.

Lorsque recommandé aux femmes, servir un traitement de Diflucan.

11) **DOXYCYCLINE PÉDIATRIQUE** - enfant de 8 ans et plus

1.5 à 2 mg / Kg / jour

1 dose (selon poids) DIE avec repas, à débuter la veille du départ pendant et 28 jours après avoir quitter la zone impaludée.

ANTIBIOTIQUES : Pour 1 à 3 jours si diarrhée sévère jusqu'à soulagement. Il est nécessaire de compléter les 3 jours de traitement si la diarrhée est intense ou persistante ou présence de dysenterie.

1 traitement par séjour de 1 à 2 semaines, 2 traitements pour 1 mois de voyage et 1 traitement supplémentaire par mois de voyage supplémentaire.

1- **CIPROFLOXACINE 500 mg/co**. Posologie adulte

Indication traitement de la Diarrhée du voyageur

1 co BID pour 1 à 3 jours, si diarrhée sévère

OU

CIPROFLOXACINE XL 1000 mg/co. Posologie adulte

Indication : traitement de la diarrhée du voyageur

2 co po DIE pour 1 à 3 jours, si diarrhée sévère

2- **AZITHROMYCINE 250 mg/co**. Posologie adulte

Indication : traitement de la diarrhée du voyageur qui visite l'Asie du Sud-Est, incluant l'Inde et /ou la Chine et/ou qui a une contre indication au Ciprofloxacine.

2 co DIE pour 1 à 3 jours, si diarrhée sévère.

3- **AZITHROMYCINE 10 mg/kg/jour**, Posologie pédiatrique en Comprimé ou en suspension.

Indication : traitement de la diarrhée du voyageur chez le < 16 ans

10 mg/kg/jour 1 à 3 jours si diarrhée sévère.

4- SUPRAX 400 mg/co. Posologie adulte

Indication : traitement de la diarrhée du voyageur pour patient ayant des contre indications au Ciprofloxacine et à Azithromycine.

4 - Suprax 400mg / comprimé

1 co DIE pour 1 à 3 jours si diarrhée sévère.

5- Suprax PÉDIATRIQUE

Indication : traitement de la diarrhée du voyageur chez le < 16 ans qui présente une contre indication à l'azithromycine.

8 mg / Kg / jour - dose MAX 400 mg / jour

1 dose (selon poids) DIE pour 1 à 3 jours si diarrhée sévère.

Fluconazole 150mg x 1 répéter dans 7 jours si symptômes persistent

MÉDICATION CONTRE LE MAL AIGU DES MONTAGNES

Si l'ascension se fait dans le respect des principes d'acclimatation, utiliser la dose thérapeutique qu'en cas d'apparition des symptômes.

1- ACETAZOLAMIDE 250 mg/co. Posologie Adulte TRAITEMENT.

Indication : traitement du mal aigu des montagnes chez le voyageur de 50 Kg

1 co BID pour toute la durée de l'ascension si symptômes associés au mal aigu des montagnes.

2- ACETAZOLAMIDE PÉDIATRIQUE 5 mg/Kg/jour. Posologie pédiatrique TRAITEMENT

Indication : traitement du mal aigu des montagnes pour le voyageur de moins de 50 Kg.

5 mg/Kg/jour en 2 prises pour toute la durée de l'ascension si symptômes associés au mal aigu des montagnes.

Ne pas dépasser la dose adulte.

3 - ACETAZOLAMIDE PRÉVENTION ADULTE

Acétazolamide 125 mg / co 1 co BID - Commencer 24h avant l'ascension (ou à l'arrivée à 2500 m) ou continuer jusqu'à l'atteinte de l'altitude maximale , pour toute la durée de l'ascension, si mal aigu des montagnes.

4 - ACETAZOLAMIDE ENFANT PRÉVENTION (Dose MAX 125 mg BID)

Acétazolamide PÉDIATRIQUE 2.5 mg / Kg BID Commencer 24h avant l'ascension (ou à l'arrivée à 2500 m) ou continuer jusqu'à l'atteinte de l'altitude maximale , pour toute la durée de l'ascension, si mal aigu des montagnes.

5- DEXAMÉTHASONE 4 mg/co. Posologie adulte seulement.

Indication : traitement du mal aigu des montagnes pour le patient de plus de 50 Kg ET qui présente une contre indication à ACETAZOLAMIDE

1 co BID pour toute la durée de l'ascension si symptômes associés au mal aigu des montagnes.

Maximum 10 jours.

MÉDICATION CONTRE LES ALLERGIES.

1- EPIPEN ADULTE 0.3 mg auto injecteur. Posologie adulte

Indication ; traitement de réaction allergique grave de type anaphylaxie.

Administration IM si réaction allergique grave et répéter Q15 minutes PRN

Aucun substitut.

2- EPIPEN PÉDIATRIQUE 0.15 mg auto-injecteur. Posologie pédiatrique

Indication : traitement de réaction allergique grave de type anaphylaxie chez l'enfant moins de 30 kg

Administration IM si réaction allergique grave et répéter Q15 minutes PRN Aucun substitut

CONTRE-INDICATION

CHLOROQUINE :

- Allergie à la chloroquine ou un de ses composants
- Psoriasis généralisé
- ATCD épilepsie/convulsion
- Troubles du rythme avec prise d'anti-arythmique
- Rétinopathie
- Changements des champs visuels

MALARONE (ATOVAQUONE-PROGUANIL) :

- Allergie à la Malarone ou un de ses composants
- Grossesse
- Enfant de moins de 5 kg
- Prise de tétracycline, de rifampicine ou métoclopramide
- Allaitement d'un enfant de moins de 5 kg

MEFLOQUINE :

- Allergie à la Mefloquine ou un de ses composants
- Allergie à des composés apparentés (quinine, quinidine, chloroquine).
- Convulsions non-fébriles et épilepsie
- ATCD personnel ou histoire familiale : dépression , anxiété , psychose , schizophrénie et/ou tout autre trouble psychiatrique.
- Trouble du rythme avec prise d'anti-arythmique
- Nécessité de discrimination spatiale, dextérité manuelle, coordination et motricité fine

DOXYCYCLINE :

- Allergie à la doxycycline ou un de ses composants
- Allergie aux tétracycline
- Myasthénie grave
- Grossesse / allaitement
- Enfant de moins de 8 ans

CIPROFLOXACINE :

- Allergie au ciprofloxacine ou un de ses composants
- Grossesse /allaitement
- Épilepsie
- Trouble du rythme avec prise d'anti-arythmique
- Enfant de moins de 16 ans.
- ATCD tendinite / rupture de tendon

AZITHROMYCINE :

- Allergie à azithromycine ou un de ses composants
- Allergie aux macrolides
- Insuffisances hépatique et rénale sévères
- Trouble du rythme avec prise d'anti-arythmique

SUPRAX :

- Allergie au bêta-lactames
- Allergie aux Céphalosporines
- Allergie aux Pénicillines
- Insuffisance rénale sévère

ACETAZOLAMIDE :

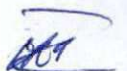
- Allergie à acetazolamide ou un de ses composants
- Allergie aux sulfamides
- Maladies rénale ou hépatique graves
- Grossesse/ allaitement

DEXAMÉTHASONE :

- Allergie à la dexaméthasone ou un de ses composants
- Ulcère gastrique ou intestinal actif
- Diabète
- Glaucome

RÉFÉRENCES :

Guide d'intervention en santé voyage par l'Institut Nationale de la Santé Publique du Québec
Comité Consultatif québécois sur la Santé Voyage INSPQ
CPS
Emergis



ANNEXE 1

Infirmières autorisées à signer l'ordonnance collective de la Clinique Du Voyageur

- Mme Melissa Bedard - 20616914
- Mme Isabelle Lacas – 941058
- Mme Donalda Thebaud – 970505
- Mme Patricia Gagnon – 2000709
- Mme Melissa Belfendes - 22553515
-

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'H. Gagnon', is written below the list of authorized nurses.