

ORDONNANCE COLLECTIVE

INITIER ET ADMINISTRER LA CONTRACEPTION HORMONALE D'URGENCE (COU)

OC-M-1

Date d'entrée en vigueur
Février 2007

Date de révision
17 mars 2015

Professionnels habilités à exécuter l'ordonnance

Les infirmières et infirmiers habilités qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires.

Secteur(s) d'activités visé(s)

- Centre Comtois :
 - Programmes santé publique et santé mentale : planification des naissances et ITSS, santé scolaire, santé mentale.
- Centre de services Avellin-Dalcourt :
 - Programme santé physique : service des urgences.
- Point de service St-Paulin : services de santé courants;
- Point de service St-Alexis-des-monts : services de santé courants.

Personne, groupe de personnes ou situation clinique visés

- Toutes les femmes de 14 ans et plus des secteurs visés;
- Adolescentes de moins de 14 ans des secteurs visés **avec le consentement parental** ou du tuteur.

Activités réservées de l'infirmière

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance;
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

Médecins répondants

- D^r Thierry Dambry et D^{re} Isabelle St-Germain pour les programmes santé publique et santé mentale (santé scolaire et planification des naissances);
- Médecin de garde pour le service des urgences et les points de services.

Indications et conditions d'initiation

Administrer le contraceptif oral d'urgence **Levonorgestrel (Plan B ou l'équivalent)** à une femme ayant eu une relation sexuelle survenue dans les 5 derniers jours (idéalement dans les premiers 72 heures) et qui n'avait aucune protection contraceptive ou qui a fait une erreur d'utilisation d'une méthode contraceptive. On entend par erreur ou échec d'utilisation : voir annexe 1.

Mise en garde

Informar les femmes que, selon un avis de Santé Canada, la COU :

- peut-être **moins efficace** chez les femmes ayant un poids entre 75 et 80 kg (165 à 176 lbs);
- peut-être **inefficace** chez les femmes pesant plus de 80 kg (176 lbs);

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Le stérilet d'urgence au cuivre devrait être suggéré. Référer la femme à la clinique de planification des naissances et ITSS de notre CSSS ou directement au centre de santé des femmes (CSFM) à Trois-Rivières afin de vérifier si l'installation du stérilet est disponible; ➤ Le Levonorgestrel peut quand même être donné si la femme n'est pas certaine ou ne veut pas avoir recours au stérilet ou qu'il peut s'avérer finalement non disponible. <p>Prendre note que :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dans toutes les situations de contraception d'urgence, le stérilet en cuivre est nettement plus efficace que le contraceptif oral d'urgence. Il peut être administré jusqu'à 7 jours suivant une relation sexuelle non protégée; ➤ Dans le cas d'une relation non protégée survenue au-delà des 5 derniers jours mais dans les 5 jours qui suivent la date estimée de l'ovulation ou que la Levonorgestrel risque d'être inefficace, il existe un stérilet d'urgence au cuivre, disponible sous condition, au Centre de santé des femmes (CSFM) à Trois-Rivières.
Intention thérapeutique	Vise à diminuer le risque d'une grossesse non planifiée.
Contre-indication	<ul style="list-style-type: none"> • Grossesse; • Allergie à la Levonorgestrel.
Limite/Référence au médecin	<ul style="list-style-type: none"> • Présence d'une contre-indication; • Agression à caractère sexuel (référer le médecin de l'urgence du CSSSM).
Directives	<p>À l'aide du formulaire CSM3006 : Contraception orale d'urgence (COU), disponible à l'annexe 2, recueillir les informations suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Âge; • Poids; • Raison de la consultation; • Date et heure du rapport sexuel non protégé; • Autres rapports sexuels non protégés depuis la date des dernières menstruations (DDM); • Date des DDM; • La DDM était-elle normale en quantité et en durée; • Longueur du cycle menstruel; • Date estimée de l'ovulation; • Contraception régulière utilisée; • Si la date des DDM remonte à plus de 4 semaines ou si les dernières menstruations étaient anormales (quantité ou durée) ou s'il y a eu d'autres rapports sexuels non protégés depuis la dernière DDM : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectuer un test de grossesse avec la trousse utilisée au CSSSM :

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si le résultat du test de grossesse est positif, référer la femme au besoin selon le cas à une ou plusieurs des ressources suivantes : <ul style="list-style-type: none"> ✓ la clinique de planification des naissances et ITSS du CSSSM au poste 3433; ✓ l'infirmière scolaire (étudiante); ✓ l'intervenant(e) social (e); ✓ médecin traitant. ▪ Si le résultat du test de grossesse est négatif : poursuivre le questionnaire. • Donner Levonorgestrel 0.75 mg (Plan B) 2 comprimés <u>en une seule dose</u>; • Par la suite, informer la patiente que : <ul style="list-style-type: none"> ➢ Un test de grossesse est nécessaire si elle n'observe aucune menstruation normale dans les 21 jours suivant la prise du COU. Dans le cas d'une jeune fille, référer celle-ci à son infirmière scolaire pour le test de grossesse; ➢ La COU ne la protège pas de la grossesse pour les rapports sexuels non protégés qui suivent la prise de cette médication; ➢ Discuter, s'il y a lieu, de contraception à long terme et de protection ITSS; référer au besoin à l'infirmière en planification des naissances et ITSS du CSSSM au poste 3433.
Références aux méthodes de soins de l'AQESSS	Test rapide de grossesse.
Sources	<p>CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE RIMOUSKI-NEIGETTE. <i>Ordonnance collective à l'intention des infirmières « Administration de la contraception hormonale d'urgence »,</i> mai 2014.</p> <p>INSPQ. <i>Contraception orale d'urgence et poids,</i> [En ligne], [http://www.inspq.qc.ca/contraception]. mars 2015.</p> <p>SANTÉ CANADA. <i>Les contraceptifs oraux d'urgence porteront des mises en garde indiquant leur efficacité réduite chez les femmes au-delà d'un certain poids,</i> [En ligne], [http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2014/38701a-fra.php]. mars 2015.</p> <p>ZIEMAN MD Mimi. <i>Emergency contraception.</i> Étude consultée le 13 février 2015 dans la Base de données électronique UptoDate</p> <p>DUNN S., GUILBERT É. <i>Contraception d'urgence Directive clinique n° 280 de la Société des obstétriciens et des gynécologues du Canada (SOGC). Septembre 2012.</i></p>

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée par :

Dr Guy Grenier, directeur des services professionnels

Date : 2007

Nicole Prud'homme, conseillère-cadre à la DSI

Date : 2007

Natalie Rancourt, infirmière clinicienne

Date : 2007

Catherine Laquerre, infirmière clinicienne, GMF St-Laurent

Date : 2007

Remplace l'ordonnance permanente : A-1.18 Administrer une médication per os 4. Contraception orale d'urgence (COU) Plan B (Lévonorgestrel) novembre 2003, mise à jour en décembre 2005.

Validée par :

Jocelyn Milot

Date : 2007-04-10

Directeur des soins infirmiers
et des programmes services

PROCESSUS D'APPROBATION

Approuvée par :

Résolution signée

Dr Martin Lamy

Date : 2007-04-10

Président du CMPD

PROCESSUS DE MISE À JOUR

Révisée par :

Annie Dubé, conseillère-cadre intérimaire en soins infirmiers

Date : 2015-02-21

Personnes consultées :

Dre Isabelle St-Germain

Date : 2015-02-25

Nathalie Picard, infirmière clinicienne à la clinique de
planification des naissances et ITSS du CSSSM

Date : 2015-02-25

Karine Bertrand, conseillère en soins infirmiers

Date : 2015-03-04

Valérie Béland, pharmacienne

Date : 2015-03-13

Validée par :

Original signé

Jocelyn Milot, inf., M. Sc.

Date : 2015-03-12

Directeur des soins infirmiers et des programmes services

Approuvée par :

Original signé

Dr Martin Lamy

Date : 2015-03-17

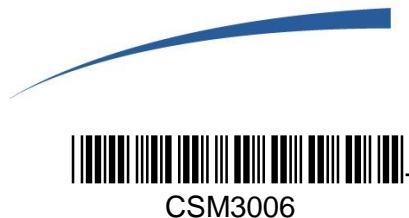
Président du CMDP

Exemples d'erreurs ou d'échec d'utilisation d'une méthode contraceptive nécessitant la COU

- Bris ou fuite du condom;
- Déplacement d'un diaphragme ou d'une cape cervicale;
- Contraception orale combinée :
 - La non-administration d'**un** comprimé de contraception orale au cours de la première semaine d'utilisation dans le mois;
 - La non-administration de **trois** comprimés de contraception orale ou plus au cours de la deuxième ou de la troisième semaine d'utilisation dans le mois.
- Contraception orale à un progestatif (ex : Micronor) :
 - La non-administration **d'un** comprimé de contraception orale en tout temps dans le mois.
- Timbre contraceptif :
 - Décollement du timbre;
 - Utilisation de façon prolongée (plus de 35 jours).
- Anneau contraceptif vaginal :
 - Retrait de l'anneau;
 - Utilisation de façon prolongée (12 jours et plus).
- Injection de Depo-Provera :
 - Plus de deux semaines de retard dans l'administration de l'injection.
- Erreur de calcul quant au calendrier de fertilité.

Adapté de la source : DUNN S., GUILBERT É. *Contraception d'urgence Directive clinique n° 280 de la Société des obstétriciens et des gynécologues du Canada (SOGC). Septembre 2012.*

Centre de santé et de services sociaux
de Maskinongé



CONTRACEPTION ORALE D'URGENCE (COU)

Date : _____ Heure : _____

INDICATION :

La contraception orale d'urgence (COU) s'adresse à toutes les patientes ayant eu une relation sexuelle non protégée survenue dans les 5 derniers jours afin d'éviter une grossesse non planifiée.

HISTOIRE :

- Âge : _____ Poids : _____ kg
- Raisons de la consultation :
 - Aucune contraception
 - Échec de la contraception régulière (condom déchiré, erreur de calcul du cycle menstruel, etc.)
 - Oubli de contraceptifs oraux
 - Autre; spécifiez (**se référer à l'annexe 1 de l'OC-M-1**) : _____
 - Agression à caractère sexuel : référer la femme au médecin de garde à l'urgence du CSSSM
- Date et heure du rapport sexuel non protégé : _____
- Autres rapports sexuels non protégés depuis la dernière DDM : _____
- Contraception régulière utilisée : _____
- Longueur du cycle: _____ jours Date estimée de l'ovulation : _____
- Date des dernières menstruations (DDM) : _____
 - La DDM remonte-t-elle à plus de 4 semaines? OUI NON
 - La dernière menstruation était-elle normale en quantité et en durée? OUI NON
 - Faire un test de grossesse urinaire seulement si :
 - la DDM remonte à plus de 4 semaines **ou**
 - les dernières menstruations étaient anormales (quantité et durée) **ou**
 - autres rapports sexuels non protégés depuis la dernière DDM

DÉCISION : Résultat du test : positif négatif

Si test de grossesse positif : orienter la femme selon le cas vers :

- Infirmière scolaire (lorsque s'applique) Clinique de planification des naissances et ITSS
- Intervenant(e) social(e) Médecin traitant

Si test de grossesse négatif : poursuivre à la page suivante.

<input type="checkbox"/> Vérification des contre-indications	Grossesse, adolescente de moins de 14 ans sans consentement parental, allergie à la Levonorgestrel, agression à caractère sexuelle : faire voir par le md de l'urgence.
<input type="checkbox"/> Patiente avisée de l'efficacité de la Levonorgestrel :	<p>Patiente a un poids : <input type="checkbox"/> moins de 75 kg <input type="checkbox"/> entre 75 et 85 kg <input type="checkbox"/> plus de 80 kg</p> <p>Selon un avis de Santé Canada, la COU peut être moins efficace chez les femmes ayant un poids entre 75 et 80 kg (165 à 176 livres) et qu'elle peut-être inefficace chez les femmes pesant plus de 80 kg. Suggérer également dans ce cas le stérilet d'urgence au cuivre si cette approche est souhaitée par la femme et accessible.</p> <p>Le Levonorgestrel peut quand même être donné si la femme n'est pas certaine ou ne veut pas avoir recours au stérilet ou qu'il peut s'avérer finalement non disponible.</p> <p>L'efficacité diminue avec le temps. Si la Levonorgestrel est prise dans les premières 24 heures suivant la relation <input type="checkbox"/> : l'efficacité atteint 95 % entre 25 et 48 heures <input type="checkbox"/> : 85 % et de 49 à 72 heures <input type="checkbox"/> : 58 %</p>
<input type="checkbox"/> Remettre à la patiente 2 comprimés de Levonorgestrel 0.75 mg (Plan B) à prendre en une seule dose	
<input type="checkbox"/> Patiente avisée :	Si une dose de LEVONORGESTREL est vomie dans l'heure qui suit la prise, une autre dose devra être reprise dès que possible. Un antiémétique de 30 à 45 minutes avant la nouvelle dose sera alors nécessaire. Si les symptômes persistent plus de 2 jours, elle devra communiquer avec un professionnel de la santé.
<input type="checkbox"/> Patiente avisée des effets indésirables :	Plus fréquents : nausées, maux de tête, fatigue et douleurs au bas ventre Moins fréquents : étourdissements, sensibilité aux seins, vomissements et diarrhée
<input type="checkbox"/> Patiente avisée des résultats attendus :	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Le traitement ne provoque pas les menstruations. Elle peut avoir des pertes vaginales légères après la prise du Plan B, mais ce ne sont pas les règles. Elle devrait avoir ses prochaines règles à la date prévue (ou quelques jours plus tôt ou plus tard). ➤ Un test de grossesse est nécessaire si elle n'observe aucune menstruation normale dans les 21 jours suivant la prise du COU. Dans le cas d'une jeune fille, référer celle-ci à son infirmière scolaire pour le test de grossesse. ➤ La COU ne la protège pas de la grossesse pour les rapports sexuels non protégés qui suivent la prise de cette médication.
<input type="checkbox"/> Feuilles d'information remis (inclus avec le plan B) <input type="checkbox"/> Vérifier la présence de risques particuliers : ITSS (Infections transmises sexuellement ou par le sang) <input type="checkbox"/> Discuter, s'il y a lieu, de contraception à long terme et de protection ITSS; référer au besoin à l'infirmière en planification des naissances et ITSS du CSSSM au poste 3433.	
RÉFÉRENCES : <input type="checkbox"/> Aide requise lorsque contexte de violence ou abus <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Clinique de planification des naissances et ITSS <input type="checkbox"/> Intervenant(e) social(e) <input type="checkbox"/> Autre : _____	
<p>N.B. Dans le cas d'une relation non protégée survenue au-delà des 5 derniers jours mais dans les 5 jours qui suivent la date estimée de l'ovulation ou que la Levonorgestrel risque d'être inefficace, il existe un stérilet d'urgence au cuivre, disponible sous condition, au Centre de santé des femmes (CSFM) à Trois-Rivières.</p>	
_____ Signature	_____ Date