

<b>Titre</b>	Initier l'administration d'une antibioprophylaxie en contexte d'interruption de grossesse planifiée		<b>DSP-CCSMTL-IT-67</b>
Référence à un protocole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'entrée en vigueur : 2024-06-26	Date de mise à jour :
<b>Formulaire CCSMTL</b>	Non <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Formulaire avec médication (OPI)</b> Oui <input type="checkbox"/>	<b>Formulaire sans médication</b> Oui <input type="checkbox"/>
<b>Situation clinique ou clientèle</b>	Personne enceinte qui a été évaluée en pré-interruption de grossesse		
<b>Activité(s) professionnelle(s) visée(s)</b>	Administrar une antibioprophylaxie en contexte d'interruption de grossesse planifiée		
<b>Professionnel(s) autorisé(s)</b>	Infirmières du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal exerçant à la clinique de planification familiale du CLSC Ste-Catherine.		
<b>Activité(s) réservée(s) de l'infirmière ou du professionnel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique</li> <li>Administrar et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance</li> <li>Exercer une surveillance clinique et ajuster le plan thérapeutique infirmier</li> </ul>		
<b>Médecin répondant</b>	Médecin traitant ou médecin désigné (ex : pourrait être le médecin de garde, médecin superviseur, etc.) selon le fonctionnement du service.		

## Indications

Interruption de grossesse de premier, deuxième ou troisième trimestre planifiée le jour même ou dans les jours subséquents.

## Intention ou cible thérapeutique

Avant toute intervention effractive, lors d'une interruption de grossesse du premier, deuxième ou troisième trimestre par :

- Dilatateur métallique
- Dilatateur osmotique (Dilapans ou Laminaire)
- Injection transabdominale et transvaginale de digoxine

## Contre-indications et limites

### 1. Azithromycine :

- Hypersensibilité à l'azithromycine, érythromycine, ou autre classe d'antibiotique macrolide (ex: azalide ou ketolide) ou tout autre composant de l'antibiotique ;
- Antécédent d'ictère cholestatique ou de dysfonction hépatique associée à une utilisation antérieure d'azithromycine.

## 2. Doxycycline :

- Allergie ou hypersensibilité à la doxycycline ;
- Interactions médicamenteuses : barbituriques, carbamazépines, phénytoïne, isoprétinoïdes (Accutane) ;
- Dysfonctionnement hépatique grave ;
- Myasthénie grave.

**Contre-indications relatives** : prises d'antiacides, de laxatifs contenant de l'aluminium, de calcium ou de magnésium, de fer, d'anti-diarrhéiques.

Il faut s'assurer de pouvoir espacer la prise de ces médicaments de deux heures avant et de 4 heures après la prise de la doxycycline. Si tel est le cas, la doxycycline peut être administrée.

### **Protocole médical**

---

Choix numéro 1 : Azithromycine

a. 1<sup>er</sup> trimestre :

\* La journée de l'intervention :

Donner azithromycine 1000 mg, soit 4 comprimés de 250 mg

Per os. Idéalement 1 heure avant la procédure.

b. 2<sup>ième</sup> trimestre :

\*La journée de la première insertion de dilatateurs osmotique  
(Tige laminaire ou dilapan)

Donner azithromycine 1000 mg, soit 4 comprimés de 250 mg.

Per os. Idéalement 1 heure avant la procédure.

c. 3<sup>ième</sup> trimestre :

- La journée de l'induction de la mort fœtale

Donner azithromycine 1000 mg, soit 4 comprimés de 250 mg.

Per os. Idéalement 1 heure avant la procédure.

### **En cas de contre-indication à l'azithromycine :**

1. Choix numéro 2 : doxycycline

a. 1<sup>er</sup> trimestre :

i. Lors de la visite d'évaluation pré-IVG :

1. Remettre doxycycline 100 mg, 1 comprimé de 100 mg, à la femme pour une prise orale au repas du soir la veille de la journée d'intervention.

2. Remettre la doxycycline 200 mg, 2 comprimés de 100 mg, à la femme pour une prise au prochain repas suivant son intervention.

ii. Si la visite d'évaluation pré-IVG a lieu dans la même journée que l'intervention :

1. Remettre doxycycline 200 mg, 2 comprimés de 100 mg, à la femme pour une prise au prochain repas suivant son intervention.

b. 2<sup>ème</sup> trimestre :

- i. La journée de la première insertion de dilatateurs osmotiques (Tige laminaire ou dilapan)  
Donner doxycycline 100 mg per os à prendre au prochain repas.
- ii. Si le lendemain, une deuxième insertion de dilatateurs osmotiques (Tiges laminaires ou dilapan) est nécessaire.  
Donner doxycycline 100 mg per os à prendre au prochain repas.
- iii. La journée de l'extraction.  
Donner doxycycline 200 mg, 2 comprimés de 100 mg, per os à prendre au prochain repas.

c. 3<sup>ème</sup> trimestre :

- i. Jour 1, la journée de l'induction de la mort fœtale
  1. Donner doxycycline 100 mg, 1 comprimé de 100 mg per os, au prochain repas suivant l'intervention.
- ii. Jour 2, vérification de la mort fœtale
  1. Donner doxycycline 100 mg, 1 comprimé de 100 mg per os, au prochain repas suivant l'évaluation.
  2. Remettre doxycycline 200 mg, 2 comprimés de 100 mg, à prendre per os, le jour 3, avant sa présentation à l'hôpital pour l'induction du travail.

---

### **Limites ou situations exigeant une consultation médicale obligatoire**

#### **Contacter le médecin répondant si :**

- Usagère qui prend une autre antibiothérapie jusqu'à 3 jours précédant l'IVG ;
- Signes et symptômes d'un état infectieux :
  - Systémiques : fièvre > 38,5°C objectivée (orale) ;
  - Localisés : pertes vaginales anormales, purulentes et/ou verdâtres, brûlements mictionnels, lésions/ulcérations génitales, autres sites d'infection active : voies respiratoires, sinus, oreilles, etc. ;
- États d'immunosuppression ;
- ITSS dépistée non traitée ;
- Usagère est le cas contact d'un cas index d'ITSS.

---

### **Outils de références et sources**

Abortion after 24 0/7 weeks of gestation. 2024. UpToDate. Auteur; Jennefer Russo, MD

First-trimester pregnancy termination: Uterine aspiration. 2024. UpToDate. Auteur; Grace Shih, MD .et al.

IPAS, (2018). Clinical Updates in Reproductive Health.

Lexicomp, (2024) Azithromycin (systemic) : Drug information. Surgical prophylaxis, uterine evacuation, 11. [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

Lexicomp, (2024) Azithromycin (systemic): Drug information. Contraindications, 27. [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

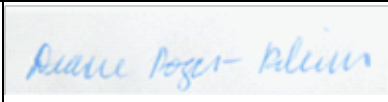
Overview of pregnancy termination. 2024 UpToDate. Auteur; Jody Steinauer, MD et al.

Overview of second-trimester pregnancy termination. 2024. UpToDate. Auteur; Cassing Hammond, MD

Pregnancy termination: Cervical preparation for procedural abortion. 2024. UpToDate. Auteur; Justin T Diedrich, MD .et al.

Second-trimester pregnancy termination: Induction (medication) termination. 2024. UpToDate. Auteur; Cassing Hammond, MD

Second-trimester pregnancy termination: Dilation and evacuation. 2024. UpToDate. Auteur; Cassing Hammond, MD

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR			
Élaboration (identification du médecin responsable et des personnes impliquées, le cas échéant )		D <sup>r</sup> Jean-Victor Guimond, chef de service, clinique de planification familiale Samia Meguenni-Tani, conseillère cadre en soins infirmiers, DSI-PP Valérie Sicard, conseillère cadre en soins infirmiers, DSI-PP Julie Villeneuve, ICASI clinique de planification familiale	
Validation de la version actuelle (Médecin et Direction responsables)		Qian Du, Chef Pharmacien, CCSMTL D <sup>re</sup> Marie-Claude Lemieux, Chef département gynécologue-obstétrique HND D <sup>r</sup> Gilbert Cornut, Comité d’antibiogouvernance	
Approbation de la version actuelle par le CECMDP de l’établissement			
	Roger-Achim	Prénom :	Diane
Signature :		Date :	2024-07-16
Révision			
Date de la dernière révision (si applicable)			
Date d’entrée en vigueur de la présente version		2024-06-26	
Date prévue de la prochaine révision		2027-06	