

Titre	Initier l'administration d'une antibioprophylaxie en contexte d'interruption de grossesse planifiée			DSP-CCSMTL-IT-67		
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 :		
Formulaire CCSMTL	Non <input checked="" type="checkbox"/>	Formulaire avec médication (OPI) Oui <input type="checkbox"/>	Formulaire sans médication Oui <input type="checkbox"/>			
Situation clinique ou clientèle	Personne enceinte qui a été évaluée en pré-interruption de grossesse					
Activité(s) professionnelle(s) visée(s)	Administrer une antibioprophylaxie en contexte d'interruption de grossesse planifiée					
Professionnel(s) autorisé(s)	Infirmières du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal exerçant à la clinique de planification familiale du CLSC Ste-Catherine.					
Activité(s) réservée(s) de l'infirmière ou du professionnel	<ul style="list-style-type: none">Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatiqueAdministrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnanceExercer une surveillance clinique et ajuster le plan thérapeutique infirmier					
Médecin répondant	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, iso-rétinoïdes (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^{er} 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^{ième} 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^{ième} 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^{er} 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^{ième} 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^{ième} 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 précédent 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

Lexicomp, (2024) Azithromycin (systemic): Drug information. Contraindications, 27. 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' 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 ^r Marie-Claude Lemieux, Chef département gynécologue-obstétrique HND D ^r 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	