



TUBERCULOSE – OUTILS POUR L'INTERVENANT DE SANTÉ PUBLIQUE

Colloque MI
9 avril 2014

Jérôme Latreille, Inf M.Sc
Coordonnateur professionnel
Direction de santé publique - Montréal

**vivre
une île
en santé**

*Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal*

Québec 

Remerciements



- Lydia Gosselin
- Paul Rivest

Et le reste des infirmières qui enquêtent la TB à la DSP de Montréal

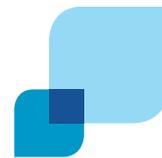
- Julie Dwyer

- Lucie Dufault

- Mélanie Charron

- Jean-Loup Sylvestre

Objectifs



- Apprendre l'existence de quelques outils disponibles sur internet pouvant aider dans l'ensemble des tâches en lien avec la TB.
- Partager quelques documents produits par la DSP de Montréal pouvant aider pour les interventions auprès du cas et des contacts.
- Partager la vision de la TOD développée par la DSP de Montréal, notamment quant à l'apport du pharmacien dans le suivi thérapeutique.

Plan de la présentation



- Santé publique
- Gestion du cas
 - Isolement respiratoire
 - TOD
- Gestion des contacts
 - TCT
 - Intervention en milieu de travail



- OMS
 - <http://www.who.int/topics/tuberculosis/en/>
- ASPC
 - <http://www.phac-aspc.gc.ca/tbpc-latb/index-fra.php>
- MSSS
 - http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/tuberculose/index.php?Accueil

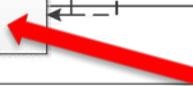
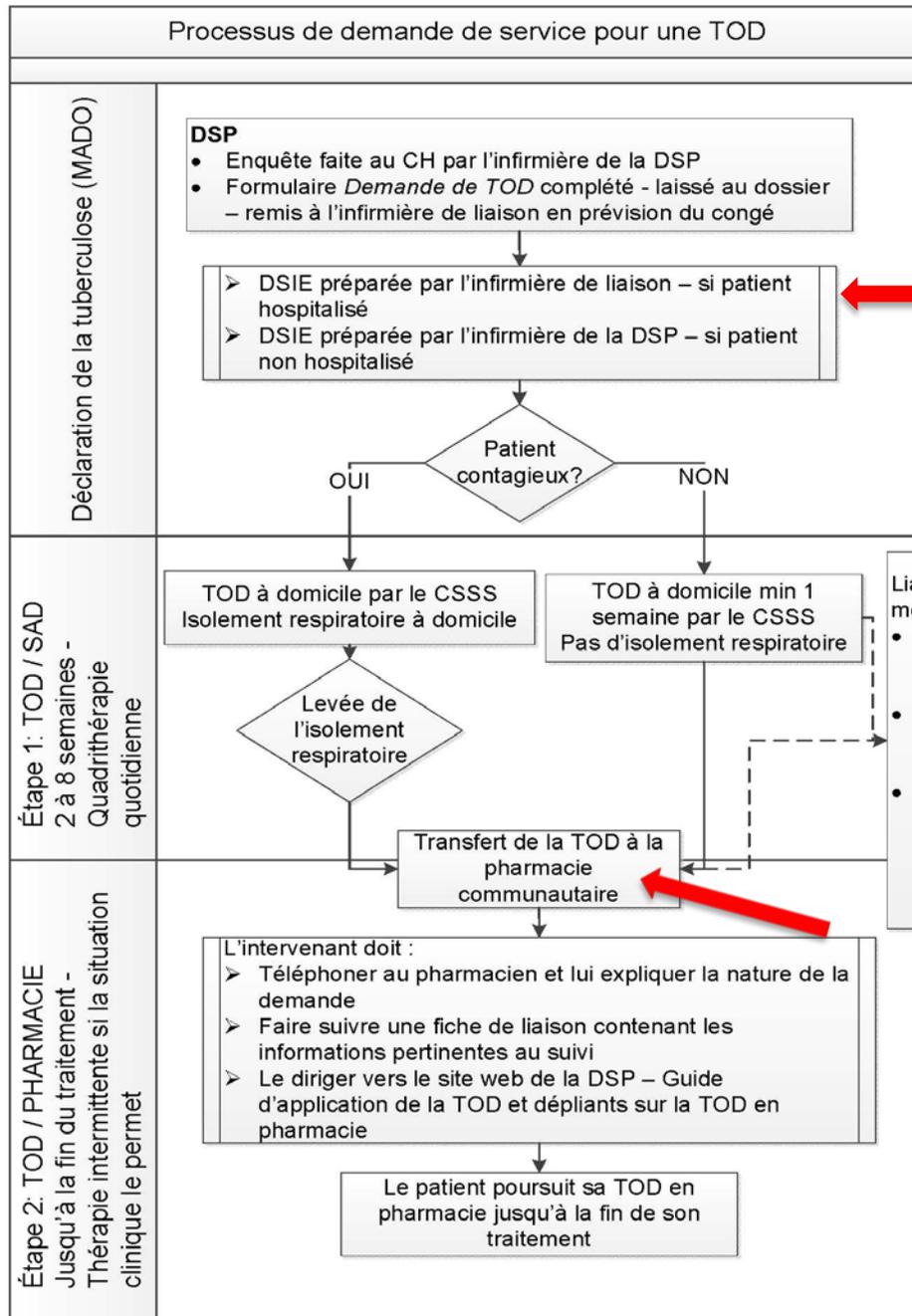
Gestion du cas



- Isolement respiratoire
 - Feuillet à l'attention du cas
- Thérapie sous observation directe
 - [Guide TOD](#)
 - Approche privilégiée:
 - [L'infirmière de liaison](#)
 - [Le pharmacien](#)
 - Feuillet à l'attention du cas
 - Feuillet à l'attention du pharmacien



TOD



Liaison avec le médecin traitant:

- Tolérance et observance au traitement
- Levée de l'isolement respiratoire
- Modalité du traitement (ex: administration quotidienne ou intermittente)

Infirmière de liaison



S.V.P., REMETTRE À L'INFIRMIÈRE DE LIAISON/SAD

Lieu prévu pour administration de la TOD

CSSS/SOUTIEN À DOMICILE

DOSSIER NO. _____ NAM : _____
 Adresse : _____ Prénom : _____
 Téléphone : _____

AUTRE

Diagnostic : Tuberculose pulmonaire Autre : _____

Commentaires :

Aide-mémoire à l'attention de l'infirmière de liaison : envoyer la DSIE via l'accueil centralisé du CSSS ainsi qu'à l'infirmière de la Direction de santé publique. Veuillez y inscrire les informations suivantes :

Lieu prévu pour administration de la TOD

- CSSS/SOUTIEN À DOMICILE**
 - Statut de contagiosité du patient (contagieux/non contagieux)
 - Nom du clinicien qui a levé l'isolement respiratoire au congé (s'il y a lieu)
- AUTRE**
 - Port du masque N95 par l'infirmière du SAD
 - Facteurs de risque identifiés à l'inobservance, s'il y a lieu

Aide-mémoire à l'attention de l'infirmière de liaison : envoyer la DSIE via l'accueil centralisé du CSSS ainsi qu'à l'infirmière de la Direction de santé publique. Veuillez y inscrire les informations suivantes :

- Coordonnées de la pharmacie
 - Ordonnance de départ (code 2K) vers la pharmacie
 - Nom du clinicien qui a levé l'isolement respiratoire au congé (s'il y a lieu)
 - Port du masque N95 par l'infirmière du SAD
 - Facteurs de risque identifiés à l'inobservance, s'il y a lieu
- Coordonnées de l'infirmière de la DSP (ci-dessous)
 - Ordonnance de départ (code 2K) vers la pharmacie
 - Demande la liaison des médicaments au CLSC

Pour de l'information supplémentaire sur la tenue d'un isolement respiratoire, TOD en pharmacie, Guide TOD) veuillez consulter notre site web au www.dsp.santemontreal.gc.ca/ consulter notre site web au www.csss.montreal.qc.ca/

Infirmière de la direction de santé publique : _____

Infirmière clinicienne
 (514) 528-2400 poste
 Fax : (514) 528-2461

_____/____/____a
 Signature Date



■ Ordre des pharmaciens du Québec

- L'interaction vol 13, 2013, p. 25

http://www.opq.org/cms/Media/1749_38_fr-CA_0_DM_1123_OPQ_Interaction_Vol3_No1_V07_Ir2.pdf

Comment prendre en charge la thérapie médicamenteuse d'un patient souffrant de la tuberculose?

(...) il doit être priorisé et sa thérapie médicamenteuse doit faire l'objet d'une prise en charge plus poussée. (...) doit bénéficier d'une surveillance étroite et globale pour tous les problèmes dont il est affecté en vérifiant l'efficacité et la sécurité thérapeutique ainsi que l'adhésion au traitement.

La communication avec les différents intervenants visant la continuité des soins, la thérapie sous observation directe (TOD) ainsi que le programme de gratuité des médicaments sont également des champs d'intervention dans lesquels vous avez un rôle à jouer.

Gestion des contacts



- TCT
 - Injection
 - <http://tbevidence.org/>
 - http://www.cdc.gov/tb/education/provider_edmaterials.htm
 - Interprétation
 - <http://www.tstin3d.com/fr/calc.html>
 - <http://bcgatlas.org/index.php>

Gestion des contacts – milieu de travail



■ À l'attention des intervenants en santé au travail.

http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/fileadmin/documents/dossiers_thematiques/Infections_et_intoxications/Tuberculose/Pochette_TBtravail_23mai2013.pdf

- Entente précisant la participation possible de SAT
- **Participation à l'évaluation des risques de transmission dans le milieu de travail :**
 - Visite de l'établissement
 - Évaluation de la ventilation
 - Description de l'aménagement des postes de travail (proximité) et organisation du travail, nombre d'employés, etc.
- **Participation à l'intervention :**
 - Prise de contact avec l'employeur
 - Organisation de(s) session(s) d'information conjointement avec l'équipe DSP/TB
 - Rencontre des employeurs/employés concernant les droits des travailleurs et processus CSST
 - Organisation de(s) session(s) de dépistage conjointement avec les équipes concernées
 - Information complémentaire pour les travailleurs dépistés positifs ou référés pour évaluation médicale
- Questions-réponses
 - ex: dédommagement de la CSST?
- Lettres types





Merci!