

ORDONNANCE COLLECTIVE

En établissement

INITIER LA PROPHYLAXIE CONTRE L'INFECTION PROPIONIBACTERIUM ACNES LORS DE CHIRURGIES DE L'ÉPAULE

Numéro  
OC-CISSS-111

Référence à un protocole  non

Date d'entrée en vigueur 30 avril 2018

Date de la dernière  
révision

Date prévue de la  
prochaine révision 30 avril 2021

**Objectif visé**

Diminuer le risque d'infection au Propionibacterium acnes en phase postopératoire lors des chirurgies de l'épaule.

**Professionnel ou personne habilité à décider d'appliquer l'ordonnance collective**

Infirmière

**Lieu d'application**

CISSS des Laurentides

**Service visé**

- Clinique de préadmission
- Clinique externe orthopédique

**Situation clinique ou clientèle visée**

Usager non hospitalisé âgé de 14 ans et plus devant subir une chirurgie élective de l'épaule (toutes chirurgies de l'épaule sont comprises)

**Activités professionnelles visées**

- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance

**Indications**

Aucune indication additionnelle

**Contre-indications**

- Allergie à la clindamycine ou au benzoyl de peroxyde
- Avis médical contraire
- Grossesse
- Peau non intacte au site d'application (coup de soleil par exemple)
- Antécédents de colite au clostridium difficile

### **Directives – Interventions**

- Remplir le formulaire FP-CISS-6182 mentionnant d'appliquer Benzoyl Peroxyde 5 % et Clindamycine 1 % gel topique en application couche mince sur l'épaule qui sera opérée HS pour 5 jours en préopératoire.
- Remettre à l'usager le formulaire qui lui permettra de se procurer le médicament dans sa pharmacie communautaire.
- Remettre à l'usager le Dépliant d'information *Guide à l'intention de l'usager pour la prévention d'une infection lors d'une chirurgie de l'épaule* et effectuer avec ce dernier l'enseignement requis.

### **Outils de référence et sources**

Dizay, H.H., Lau, D.G., & Nottage, W.M. (2017). Benzoyl peroxide and clindamycin topical skin preparation decreases Propionibacterium acnes colonization in shoulder arthroscopy. *Journal of shoulder and elbow surgery*, 26 (7), 1190-1195.

### **Identification du médecin répondant**

Le médecin répondant est l'orthopédiste traitant

### **Identification du médecin prescripteur**

Le médecin prescripteur est l'orthopédiste traitant

**ORDONNANCE COLLECTIVE**

En établissement

**PERSONNES CONSULTÉES POUR LA VALIDATION DE LA VERSION ACTUELLE**

IDENTIFICATION		SIGNATURE	DATE
Personne consultée :			
Nom :	Éric Schlader		
Titre :	Orthopédiste	<input type="checkbox"/> Par courriel	
Personne consultée :			
Nom :	Godefroy Brais		
Titre :	Orthopédiste	<input type="checkbox"/> Par courriel	
Personne consultée :			
Nom :	Charlotte Colpron		
Titre :	Pharmacienne	<input type="checkbox"/> Par courriel	
Personne consultée :			
Nom :			
Titre :		<input type="checkbox"/> Par courriel	
Personne consultée :			
Nom :			
Titre :		<input type="checkbox"/> Par courriel	
Personne consultée :			
Nom :			
Titre :		<input type="checkbox"/> Par courriel	
Personne consultée :			
Nom :			
Titre :		<input type="checkbox"/> Par courriel	

**Note :** pour l'approbation par courriel, celui-ci doit comporter en pièce jointe la version pour laquelle la personne consultée donne son accord. Ceci permet d'assurer que la version finale a été présentée et entérinée.

**ORDONNANCE COLLECTIVE**

**En établissement**

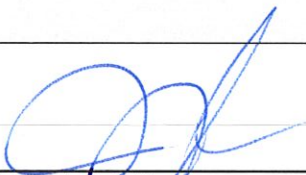
Élaboré par : Maripier Jubinville, conseillère cadre en soins infirmiers  
Nom, Titre de la personne

\_\_\_\_\_ Date


**COLLABORATEURS**

Nom	Nom
Titre de la personne	Titre de la personne
Nom	Nom
Titre de la personne	Titre de la personne
Nom	Nom
Titre de la personne	Titre de la personne
Nom	Nom
Titre de la personne	Titre de la personne

**SIGNATURES**



\_\_\_\_\_ 2018-04-30  
Docteur Paul-André Hudon  
Président du conseil exécutif des médecins, dentistes et  
pharmaciens (CMDP) \_\_\_\_\_ Date



\_\_\_\_\_ 2018-04-30  
Madame Rosemonde Landry  
Directrice des soins infirmiers et de l'éthique clinique  
Directrice générale adjointe, programme de santé physique générale et spécialisée,  
de l'enseignement et de la recherche \_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Monsieur Stéphane Gingras  
Chef de département clinique de pharmacie \_\_\_\_\_ Date