

TABLEAU 1 : INVESTIGATION

- SUR DEMANDE
 - OU D'UNE PERSONNE SUSPECTÉE DE TB ACTIVE
 - OU D'UN CONTACT D'UN CAS DE TB ACTIVE

Étapes de l'investigation	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ²
	Infirmière.e	Médecin	
1. Revue de dossier	<ul style="list-style-type: none"> Effectuer la révision du dossier du patient Consigner les informations demandées dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 1) Faire parvenir l'<i>Évaluation clinique</i> à la DSPu 		Évaluation clinique d'un cas suspect/contact d'un cas de TB active
2. Évaluation #1	<ul style="list-style-type: none"> Faire l'anamnèse Faire l'évaluation des signes et symptômes de TB active Selon révision du dossier ou recommandation DSPu, faire TCT#1 si requis Consigner les informations dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 2 et 3) Faire parvenir l'<i>Évaluation clinique</i> à la DSPu 		
3. Conduite médicale	<ul style="list-style-type: none"> Aviser MD traitant pour conduite médicale. 	<ul style="list-style-type: none"> Selon les étapes 1 et 2, déterminer la conduite médicale et l'inscrire dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) Discuter avec un pneumologue adulte PRN ou un pneumologue pédiatrique 	
4. RXP si requis	<ul style="list-style-type: none"> Si requis, faire compléter par le MD traitant une <i>Demande de consultation en radiologie</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Si requis, compléter une <i>Demande de consultation en radiologie</i> Si un service de radiologie n'est pas disponible sur place, se référer au <i>Guide de triage par GeneXpert</i> 	Demande de consultation en radiologie – Tuberculose

² Les outils TB sont disponibles dans la Boîte à outils TB régionale : [Boîte à outils - tuberculose | Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik \(nrhss.ca\)](http://Boîte à outils - tuberculose | Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (nrhss.ca))

TABLEAU 1 : INVESTIGATION

- SUR DEMANDE
 - OU D'UNE PERSONNE SUSPECTÉE DE TB ACTIVE
 - OU D'UN CONTACT D'UN CAS DE TB ACTIVE

Étapes de l'investigation	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ²
	Infirmièr.e	Médecin	
	<ul style="list-style-type: none"> Si un service de radiologie n'est pas disponible sur place, se référer au Guide de triage par GeneXpert Inscrire la date à laquelle la RXP a été réalisée dans l'Évaluation clinique (section 5) 	<ul style="list-style-type: none"> Prendre connaissance du résultat de la RXP, déterminer la conduite médicale et l'inscrire dans l'Évaluation clinique (section 5) Discuter avec : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	Guide de triage par GeneXpert
5. Prélèvements bactériologiques si requis	<ul style="list-style-type: none"> Si requis, obtenir une prescription du MD traitant pour procéder aux prélèvements bactériologiques Effectuer les prélèvements bactériologiques prescrits par le MD traitant selon le Protocole d'induction des expectorations pour la recherche des BK Si une chambre ou une tente portative à pression négative n'est pas disponible sur place, se référer au Guide de triage par GeneXpert Inscrire les dates auxquelles les prélèvements ont été réalisés dans l'Évaluation clinique (section 5) Lorsque disponibles, faire parvenir les résultats bactériologiques à la DSPu 	<ul style="list-style-type: none"> Si requis, prescrire les prélèvements bactériologiques Si une chambre ou une tente portative à pression négative n'est pas disponible sur place, se référer au Guide de triage par GeneXpert Prendre connaissance des résultats des prélèvements bactériologiques, déterminer la conduite médicale et l'inscrire dans l'Évaluation clinique (section 5) Discuter avec : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	Protocole d'induction des expectorations pour la recherche des BK Guide de triage par GeneXpert Séquences des tests de laboratoire pour la recherche de BK
6. Prophylaxie période-fenêtre si requis		Chez un enfant ≤ 5 ans, contact d'un cas de TB active, et se trouvant en période-fenêtre : <ul style="list-style-type: none"> Si toute TB active a été écartée lors des étapes précédentes, initier une prophylaxie période-fenêtre. Se référer au tableau 2 	

TABLEAU 1 : INVESTIGATION

- SUR DEMANDE
 - OU D'UNE PERSONNE SUSPECTÉE DE TB ACTIVE
 - OU D'UN CONTACT D'UN CAS DE TB ACTIVE

Étapes de l'investigation	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ²
	Infirmièr.e	Médecin	
		<ul style="list-style-type: none"> Discuter avec un pneumologue pédiatrique 	
7. Évaluation #2 si requis	<ul style="list-style-type: none"> Faire l'évaluation des signes et symptômes de TB active Si requis, faire TCT#2 en post-période fenêtre Consigner les informations dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 4) Faire parvenir l'<i>Évaluation clinique</i> à la DSPu 		Évaluation clinique d'un cas suspect/contact d'un cas de TB active
8. Conduite médicale	<ul style="list-style-type: none"> Aviser MD traitant pour conduite médicale 	<ul style="list-style-type: none"> Selon l'étape 7, déterminer la conduite médicale et l'inscrire dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) Discuter avec : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	
9. RXP si requis	<ul style="list-style-type: none"> Si requis, faire compléter par le MD traitant une <i>Demande de consultation en radiologie</i> Si un service de radiologie n'est pas disponible sur place, se référer au <i>Guide de triage par GeneXpert</i> Inscrire la date à laquelle la RXP a été réalisée dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) 	<ul style="list-style-type: none"> Si requis, compléter une <i>Demande de consultation en radiologie</i> Si un service de radiologie n'est pas disponible sur place, se référer au <i>Guide de triage par GeneXpert</i> Prendre connaissance du résultat de la RXP, déterminer la conduite médicale et l'inscrire dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) Discuter avec : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	

TABLEAU 1 : INVESTIGATION

- SUR DEMANDE
- OU D'UNE PERSONNE SUSPECTÉE DE TB ACTIVE
- OU D'UN CONTACT D'UN CAS DE TB ACTIVE

Étapes de l'investigation	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ²
	Infirmièr.e	Médecin	
10. Prélèvements bactériologiques si requis	<ul style="list-style-type: none"> • Si requis, obtenir une prescription du MD traitant pour procéder aux prélèvements bactériologiques • Effectuer les prélèvements bactériologiques prescrits par le MD traitant selon le <i>Protocole d'induction des expectorations pour la recherche des BK</i> • Si une chambre ou une tente portative à pression négative n'est pas disponible sur place, se référer au <i>Guide de triage par GeneXpert</i> • Inscrire les dates auxquelles les prélèvements ont été réalisés dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) • Faire parvenir l'ensemble des résultats des prélèvements bactériologiques à la DSPu lorsque disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> • Si requis, prescrire les prélèvements bactériologiques • Si une chambre ou une tente portative à pression négative n'est pas disponible sur place, se référer au <i>Guide de triage par GeneXpert</i> • Prendre connaissance des résultats des prélèvements bactériologiques, déterminer la conduite médicale et l'inscrire dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) • Discuter avec : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	<p>Protocole d'induction des expectorations pour la recherche des BK</p> <p>Guide de triage par GeneXpert</p> <p>Séquences des tests de laboratoire pour la recherche de BK</p>
11. Gestion des résultats de l'investigation et conduite médicale	<ul style="list-style-type: none"> • Lorsque les résultats de RXP et d'analyses bactériologiques sont disponibles, aviser MD traitant pour conduite médicale finale • Lorsque la conduite médicale complétée, faire parvenir l'<i>Évaluation clinique</i> à la DSPu • Si prophylaxie période-fenêtre en cours, se référer à l'étape 7 du tableau 2 • Sinon : <ul style="list-style-type: none"> ○ Si ITL, se référer au tableau 3 ○ Si TB active, se référer au tableau 4 	<ul style="list-style-type: none"> • Réviser le dossier et compléter le suivi médical et l'impression clinique dans l'<i>Évaluation clinique</i> (section 5) • Si prophylaxie période-fenêtre en cours, se référer à l'étape 7 du tableau 2 • Sinon : <ul style="list-style-type: none"> ○ Si ITL, se référer au tableau 3 ○ Si TB active, se référer au tableau 4 	<p>Évaluation clinique d'un cas suspect/contact d'un cas de TB active</p>

TABLEAU 2 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE SOUS PROPHYLAXIE PÉRIODE-FENÊTRE

Étapes de la prise en charge		Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ³
		Infirmièr.e	Médecin	
		<ul style="list-style-type: none"> Effectuer l'<i>Enregistrement de la médication ITL - RIF</i> (voir étape 4), la complétion de la <i>Courbe de compliance - RIF</i> (voir étape 4) et l'<i>Évaluation clinique mensuelle</i> (voir étape 5) Faire parvenir la prescription du <i>Traitement ITL – RIF période-fenêtre</i>, le <i>Protocole de suivi – RIF période-fenêtre</i>, et la feuille d'<i>Enregistrement de la médication ITL - RIF</i> complétés à la DSPu 		
Au début de la prophylaxie période fenêtre et à chaque visite du patient	4. Enregistrement des doses et évaluation de l'observance	<ul style="list-style-type: none"> Compléter la feuille d'<i>Enregistrement de la médication ITL - RIF</i> et la <i>Courbe de compliance - RIF</i> Aviser le MD traitant si difficultés d'observance 	<p>Tout au long du traitement :</p> <ul style="list-style-type: none"> Assurer le suivi des résultats des examens prescrits Déterminer la conduite médicale à suivre si une problématique survient en cours de traitement (apparition ou aggravation de symptômes de TB active, apparition d'effets secondaires) Soutenir l'infirmière pour la mise en place de mesures d'accompagnement au patient advenant des difficultés d'observance 	<p>Enregistrement de la médication ITL – RIF</p> <p>Courbe de compliance – RIF</p>
	5. Suivi mensuel	<ul style="list-style-type: none"> Compléter les tâches « INF » selon le <i>Protocole de suivi</i> prescrit par le MD traitant, et signer dans la colonne de droite Prendre connaissance de la <i>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</i> Compléter l'<i>Évaluation clinique mensuelle</i> Aviser le MD traitant si apparition ou aggravation de symptômes de 		<p>Protocole de suivi ITL – RIF période-fenêtre</p> <p>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</p> <p>Évaluation clinique mensuelle</p>

TABLEAU 2 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE SOUS PROPHYLAXIE PÉRIODE-FENÊTRE

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ³
	Infirmièr.e	Médecin	
	TB active ou si apparition d'effets secondaires		
6. Fin de la période-fenêtre	<ul style="list-style-type: none"> Poursuivre l'investigation avec l'évaluation clinique #2 (se référer à l'étape 7 du tableau 1) 	<ul style="list-style-type: none"> Compléter les tâches « MD » de la section <i>Fin de Tx (2^e mois)</i> du <i>Protocole de suivi</i>, puis signer dans la colonne de droite Poursuivre l'investigation avec l'évaluation clinique #2 (se référer aux étape 7 et suivantes du tableau 1) 	Protocole de suivi ITL – RIF période-fenêtre
7. Gestion des résultats de l'investigation et conduite médicale	<p><u>À l'issue de l'investigation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Si non infecté, cesser la prophylaxie période-fenêtre sur prescription médicale, et faire parvenir à la DSPu l'<i>Évaluation clinique</i>, le <i>Protocole de suivi ITL – RIF période-fenêtre</i>, l'<i>Enregistrement de la médication ITL - RIF</i> et la <i>Courbe de compliance - RIF</i> complétés Si ITL, poursuivre le traitement ITL sur prescription médicale et se référer à l'étape 4 du tableau 3 Si TB active, se référer au tableau 4 	<p><u>À l'issue de l'investigation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Si non infecté, cesser la prophylaxie période-fenêtre Si ITL, prescrire la poursuite du <i>Traitement ITL</i> et se référer à l'étape 4 du tableau 3 Si TB active, se référer au tableau 4 Se référer au pneumologue pédiatrique 	<p>Évaluation clinique d'un cas suspect/contact d'un cas de TB active</p> <p>Protocole de suivi ITL – RIF période-fenêtre</p> <p>Enregistrement de la médication ITL – RIF</p> <p>Courbe de compliance – RIF</p> <p>Traitement ITL – RIF période-fenêtre</p>

TABLEAU 3 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE ITL

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁴
	Infirmièr.e	Médecin	
1. Proposition d'un traitement ITL		<ul style="list-style-type: none"> Proposer un traitement ITL : <ul style="list-style-type: none"> Si accepté, passer à l'étape 2 Si refusé, compléter le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i> et les <i>Demandes de consultation en radiologie</i> pour toute la durée du SCR. Se référer à : <ul style="list-style-type: none"> un pneumologue adulte PRN un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	Traitement ITL - RIF / INH TOD / INH die Protocole de suivi ITL - RIF / INH TOD / INH die Enregistrement de la médication ITL - RIF / INH TOD / INH die
2. Prescription d'un traitement ITL		<ul style="list-style-type: none"> Prescrire le <i>Traitement ITL</i> choisi Prescrire le <i>Protocole de suivi</i> du traitement ITL choisi en signant en bas de chaque page Compléter les tâches « MD » de la section <i>Pré-traitement</i> du <i>Protocole de suivi</i>, puis signer dans la colonne de droite Se référer à : <ul style="list-style-type: none"> un pneumologue adulte PRN un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	Courbe de compliance - RIF / INH die Procédure - Évaluation clinique mensuelle Évaluation clinique mensuelle OU Guide de suivi clinico-radiologique
3. Début d'un traitement ITL	<ul style="list-style-type: none"> Initier les examens et suivis requis selon le <i>Protocole de suivi</i> prescrit par le MD traitant, et signer dans la colonne de droite 	<ul style="list-style-type: none"> Assurer le suivi des résultats des examens prescrits en <i>Pré-traitement</i> 	Guide de suivi clinico-radiologique

⁴ Les outils TB sont disponibles dans la Boîte à outils TB régionale : [Boîte à outils - tuberculose | Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik \(nrbhss.ca\)](http://Boîte à outils - tuberculose | Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (nrbhss.ca))

TABLEAU 3 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE ITL

Étapes de la prise en charge		Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁴
		Infirmièr.e	Médecin	
		<ul style="list-style-type: none"> Initier le traitement prescrit par le MD traitant Effectuer l'<i>Enregistrement de la médication ITL</i> (voir étape 4), la complétion de la <i>Courbe de compliance</i> (voir étape 4) et l'<i>Évaluation clinique mensuelle</i> (voir étape 5) Faire parvenir la prescription du <i>Traitement ITL</i>, le <i>Protocole de suivi</i>, et la feuille d'<i>Enregistrement de la médication ITL</i> complétés à la DSPu 		
Au début du traitement et à chaque visite du patient	4. Enregistrement des doses et évaluation de l'observance	<ul style="list-style-type: none"> Compléter la feuille d'<i>Enregistrement de la médication ITL</i> et la <i>Courbe de compliance</i> Aviser le MD traitant si difficultés d'observance 	<p><u>Tout au long du traitement :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Assurer le suivi des résultats des examens prescrits Déterminer la conduite médicale à suivre si une problématique survient en cours de traitement (apparition ou aggravation de symptômes de TB active, apparition d'effets secondaires) Soutenir l'infirmière pour la mise en place de mesures d'accompagnement au patient advenant des difficultés d'observance 	<p>Enregistrement de la médication - RIF / INH TOD / INH die</p> <p>Courbe de compliance - RIF / INH die</p>
	5. Suivi mensuel	<ul style="list-style-type: none"> Compléter les tâches « INF » selon le <i>Protocole de suivi</i> prescrit par le MD traitant, et signer dans la colonne de droite Prendre connaissance de la <i>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</i> Compléter l'<i>Évaluation clinique mensuelle</i> Aviser le MD traitant si apparition ou aggravation de symptômes de 		<p>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</p> <p>Évaluation clinique mensuelle</p>

TABLEAU 3 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE ITL

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁴
	Infirmièr.e	Médecin	
	TB active ou si apparition d'effets secondaires		
6. Fin du traitement	<ul style="list-style-type: none"> À la fin du traitement, aviser le MD traitant pour obtenir la conduite médicale finale Faire parvenir à la DSPu la <i>Courbe de compliance</i> et l'<i>Enregistrement de la médication ITL</i> complétés, ainsi que le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i> prescrit par le MD traitant <p><u>Si SCR requis :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Obtenir du MD traitant les <i>Demandes de consultation en radiologie</i> pour toute la durée du SCR Planifier les RXP selon les dates indiquées sur le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Compléter les tâches « MD » de la section <i>Fin de Tx (4^e mois)</i> du <i>Protocole de suivi</i>, puis signer dans la colonne de droite Compléter le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i> <p><u>Si SCR requis :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Compléter les <i>Demandes de consultation en radiologie</i> pour toute la durée du SCR 	<p>Enregistrement de la médication ITL - RIF / INH TOD / INH die</p> <p>Courbe de compliance - RIF / INH die</p> <p>Guide de suivi clinico-radiologique</p> <p>Demande de consultation en radiologie – Tuberculose</p>

TABLEAU 4 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE TB ACTIVE

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁵
	Infirmièr.e	Médecin	
		<ul style="list-style-type: none"> • Prescrire le <i>Protocole de suivi</i> du traitement de TB active en signant en bas de chaque page • Compléter les tâches « MD » des sections <i>Pré-traitement, Hospitalisation ou Isolement à domicile, Si hospitalisation</i> (le cas échéant) et <i>Retour dans la communauté</i> du <i>Protocole de suivi</i>, et signer dans la colonne de droite • Se référer à : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	<p>OU</p> <p>Traitement TB active – Phase 1 - Enfant</p> <p>Protocole de suivi – TB active</p>
4. Début de phase 1	<ul style="list-style-type: none"> • Initier les examens et autres suivis requis selon le <i>Protocole de suivi</i> prescrit par le MD traitant, et signer dans la colonne de droite • Initier le traitement prescrit par le MD traitant • Effectuer l'<i>Enregistrement de la médication TB active – Phase 1</i> (voir étape 9) • Faire parvenir le <i>Protocole de suivi</i>, la prescription du <i>Traitement de TB active</i>, et la feuille d'<i>Enregistrement de la médication TB active – Phase 1</i> complétés à la DSPu 	<ul style="list-style-type: none"> • Assurer le suivi des résultats des examens prescrits en <i>Pré-traitement</i> 	<p>Protocole de suivi – TB active</p> <p>Procédure - Enregistrement de la médication TB active</p> <p>Enregistrement de la médication TB active – Phase 1</p> <p>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</p> <p>Évaluation clinique mensuelle</p>

TABLEAU 4 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE TB ACTIVE

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁵
	Infirmièr.e	Médecin	
5. Identification des contacts prioritaires	<ul style="list-style-type: none"> Prendre connaissance de la <i>Procédure - Identification des contacts d'un cas de TB active</i> Compléter l'<i>Identification des contacts d'un cas de TB active</i> pour les contacts prioritaires (contacts domiciliaires et contacts vulnérables) Compléter la section 1 (Renseignements personnels) de l'<i>Évaluation clinique</i> pour chaque contact prioritaire Faire parvenir à la DSPu l'<i>Identification des contacts d'un cas de TB active</i> ainsi que la section 1 de l'<i>Évaluation clinique</i> pour chaque contact prioritaire 		<p>Procédure - Identification des contacts d'un cas de TB active</p> <p>Identification des contacts d'un cas de TB active</p> <p>Évaluation clinique d'un cas suspect/contact d'un cas de TB active</p>
6. Identification des autres contacts	<ul style="list-style-type: none"> Une fois la période de contagiosité déterminée par la DSPu, compléter l'<i>Identification des contacts d'un cas de TB active</i> Compléter la section 1 (Renseignements personnels) de l'<i>Évaluation clinique</i> pour chaque contact Faire parvenir à la DSPu l'<i>Identification des contacts d'un cas de TB active</i> ainsi que la section 1 de l'<i>Évaluation clinique</i> pour chaque contact 		<p>Procédure - Identification des contacts d'un cas de TB active</p> <p>Identification des contacts d'un cas de TB active</p> <p>Évaluation clinique d'un cas suspect/contact d'un cas de TB active</p>
7. Contrat d'engagement	<ul style="list-style-type: none"> Prendre connaissance de la <i>Procédure - Contrat d'engagement relatif au traitement obligatoire</i> Expliquer le <i>Contrat d'engagement</i> au patient et s'assurer qu'il le comprend bien Faire compléter et signer le <i>Contrat d'engagement</i> au patient 		<p>Procédure - Contrat d'engagement relatif au traitement obligatoire</p>

TABLEAU 4 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE TB ACTIVE

Étapes de la prise en charge		Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁵
		Infirmièr.e	Médecin	
				Contrat d'engagement relatif au traitement obligatoire
8. Annexe 4		<ul style="list-style-type: none"> • Compléter l'<i>Annexe 4</i> avec les informations disponibles à cette étape • Faire parvenir l'<i>Annexe 4</i> à la DSPu 		Annexe 4
Au début du traitement et à chaque visite du patient	9. Enregistrement des doses et évaluation de l'observance	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre connaissance de la <i>Procédure - Enregistrement de la médication TB active</i> • Compléter la feuille d'<i>Enregistrement de la médication TB active – Phase 1</i> • Aviser le MD traitant et la DSPu si difficultés d'observance 	<ul style="list-style-type: none"> • Soutenir l'infirmière pour la mise en place de mesures d'accompagnement au patient advenant des difficultés d'observance • Aviser la DSPu si difficulté d'observance 	<p>Procédure - Enregistrement de la médication TB active</p> <p>Enregistrement de la médication TB active – Phase 1</p>
	10. Suivi mensuel	<ul style="list-style-type: none"> • Compléter les tâches « INF » selon le <i>Protocole de suivi</i> prescrit par le MD traitant, et signer dans la colonne de droite • Prendre connaissance de la <i>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</i> • Effectuer la surveillance des signes et symptômes de TB active • Effectuer la surveillance des effets secondaires • Compléter l'<i>Évaluation clinique mensuelle</i> • Aviser le MD traitant si apparition ou aggravation de symptômes de TB active ou si apparition d'effets secondaires • Faire parvenir l'ensemble des résultats des prélèvements bactériologiques à la DSPu lorsque disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> • Compléter les tâches « MD » du <i>Protocole de suivi</i>, et signer dans la colonne de droite • Assurer le suivi des résultats des examens prescrits • Déterminer la conduite médicale à suivre si une problématique survient en cours de traitement (apparition ou aggravation de symptômes de TB active, apparition d'effets secondaires) • Aviser la DSPu si changement dans le régime thérapeutique ou si difficultés d'observance au traitement 	<p>Procédure - Évaluation clinique mensuelle</p> <p>Évaluation clinique mensuelle</p> <p>Protocole de suivi – TB active</p>

TABLEAU 4 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE TB ACTIVE

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁵
	Infirmièr.e	Médecin	
11. Fin de la phase 1 et début de phase 2	<ul style="list-style-type: none"> • 2 semaines avant la fin de la phase 1, aviser le MD traitant afin d'obtenir la prescription du <i>Traitement TB active - Phase 2</i> et la faire parvenir à la pharmacie • Avant de débiter la phase 2, s'assurer que la totalité des doses prescrites en phase 1 ont été administrées • Lorsque la phase 2 est débutée, procéder à l'enregistrement des doses sur la feuille d'<i>Enregistrement de la médication TB active – Phase 2</i> • Faire parvenir à la DSPu l'<i>Enregistrement de la médication TB active – Phase 1</i>, la prescription du <i>Traitement TB active - Phase 2</i> complétés, et la date de début de la phase 2 • Poursuivre avec les étapes 9 et 10 	<ul style="list-style-type: none"> • Confirmer le passage en phase 2 selon le <i>Protocole de suivi</i> • Prescrire le <i>Traitement TB active - Phase 2</i> • Se référer à : <ul style="list-style-type: none"> - un pneumologue adulte PRN - un pneumologue pédiatrique pour tout patient < 15 ans 	<p>Traitement TB active – Phase 2 – Adulte OU Traitement TB active – Phase 2 – Enfant</p> <p>Enregistrement de la médication TB active – Phase 2</p>
12. Fin du traitement	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que la totalité des doses prescrites en phase 2 ont été administrées • Une fois la phase 2 complétée, aviser le MD traitant • Compléter l'<i>Annexe 4</i> en fonction des données de fin traitement • Faire parvenir à la DSPu l'<i>Issue de traitement</i>, l'<i>Annexe 4</i>, l'ensemble des feuilles d'<i>Enregistrement de la médication TB active</i>, ainsi que le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Compléter l'<i>Issue de traitement</i> • Compléter le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i> • Compléter les <i>Demandes de consultation en radiologie</i> pour toute la durée du SCR 	<p>Annexe 4</p> <p>Enregistrement de la médication TB active - Phase 1</p> <p>Enregistrement de la médication TB active - Phase 2</p> <p>Issue de traitement</p>

TABLEAU 4 : PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE TB ACTIVE

Étapes de la prise en charge	Détails des tâches à effectuer		Outils à utiliser ⁵
	Infirmièr.e	Médecin	
	<p>prescrit par le MD traitant lorsque requis</p> <ul style="list-style-type: none">• Obtenir du MD traitant les <i>Demandes de consultation en radiologie</i> pour toute la durée du SCR• Planifier les RXP selon les dates indiquées sur le <i>Guide de suivi clinico-radiologique</i>		Guide de suivi clinico-radiologique

