

Liste de contrôle du pharmacien pour le Mifegymiso® (MIFépristone/MISOprostol)

I. Évaluation de la prescription par le ou la pharmacien-ne		NON	OUI
NÉCESSAIRE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmez l' indication pour l'avortement médical		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EFFICACITÉ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifiez si la date écrite sur la prescription est appropriée (REMARQUE: si la prescription a été faite >7 jours, assurez-vous de l'efficacité: Santé Canada approuve l'utilisation jusqu'à 63 jours après la date des dernières menstruations, DDM; SOCG jusqu'à 70 jours après la DDM)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SÉCURITÉ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identifiez si la personne aura accès à de l'aide (système de soutien personnel, transport, téléphone et soins médicaux d'urgence)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excluez les contre-indications absolues (asthme sévère non contrôlé, insuffisance surrénalienne, porphyrie héréditaire, allergies aux médicaments ou aux excipients, etc.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenir compte et/ou prendre en charge les contre-indications relatives (stérilets, utilisation de corticoïdes à long terme, troubles hémorragiques, anémie)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPLIANCE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmez que la personne prend une décision éclairée en choisissant l'avortement médical (vérifiez si la personne subit de la pression pour avoir l'avortement et si elle ressent un sentiment d'ambivalence; référez la personne au besoin)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmez que la personne est capable de prendre le MISO 24 à 48 heures après la MIFE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmez que la personne est en mesure d'effectuer son suivi avec le prescripteur 7 à 14 jours après le début du traitement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Counseling			
MODE D'EMPLOI – réviser l'administration appropriée		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jour 1 MIFÉ (boîte verte): <i>prenez 1 comprimé par voie orale et avalez avec de l'eau.</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jour 2 à 3 MISO (boîte orange): <i>placez 4 comprimés entre la joue et la gencive (2 de chaque côté de la bouche) et les laissez en place pendant 30 minutes. Avalez les fragments restants avec de l'eau.</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutez des considérations pour la date de début du traitement (REMARQUE: la personne peut avoir besoin de prendre congé pendant 2-3 jours, voir l'exemple de calendrier dans <i>Le Guide de distribution du Mifegymiso® pour l'avortement médical</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOSES MANQUÉES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si le MISO est oublié et > 48 heures se sont écoulées depuis la MIFE : prenez immédiatement le MISO et informez le prescripteur lors du suivi			
Si des vomissements se produisent : i. <1 heure après l'ingestion de MIFÉ : contactez le prescripteur / pharmacien-ne pour évaluation			
ii. lors de l'absorption buccale du MISO : contacter un-e pharmacien-ne pour obtenir une nouvelle prescription de MISO			
iii. après l'ingestion des fragments de MISO, 30 minutes après l'administration buccale : aucune action requise			
GESTION DES EFFETS SECONDAIRES ATTENDUS ET SURVEILLANCE			
Effet	À quoi s'attendre...	Que pouvez-vous faire...	Quand demandez de l'aide...
Saignement	<input type="checkbox"/> Commence 4 à 48 heures après le MISO (saignement après la MIFÉ est minime) <input type="checkbox"/> Plus important que les saignements menstruels <input type="checkbox"/> Peut contenir des caillots sanguins <input type="checkbox"/> Saignement abondant dure 2 à 4 heures (saignement léger peut continuer jusqu'à la prochaine menstruation)	<input type="checkbox"/> Utilisez de grandes serviettes hygiéniques pour les saignements abondants (devraient diminuer après l'expulsion de la grossesse) <input type="checkbox"/> N'utilisez pas de tampons <input type="checkbox"/> Utilisez des protège-dessous jusqu'à 30 jours après le traitement pour des saignements légers	<input type="checkbox"/> Saignement vaginal sévère (remplir 2 grandes serviettes hygiéniques ou plus par heure pendant 2 heures consécutives) <input type="checkbox"/> Symptômes d'étourdissement ou fréquence cardiaque rapide <input type="checkbox"/> Saignement abondant > 16 jours <input type="checkbox"/> Écoulement vaginal malodorant
Douleur	<input type="checkbox"/> Commence dans les 4 heures suivant l'administration de MISO <input type="checkbox"/> Dure jusqu'à 24 heures <input type="checkbox"/> Crampes plus importantes que les crampes menstruelles	<input type="checkbox"/> Soins de confort (repos, bouillote d'eau chaude, massage) <input type="checkbox"/> Médicaments en vente libre: ibuprofène ou naproxène (l'acétaminophène n'est pas aussi efficace seul; peut être pris avec des opioïdes)	<input type="checkbox"/> Crampes prolongées > 16 jours <input type="checkbox"/> Douleur/crampes non soulagées par les médicaments <i>Remarque:</i> jeune âge, nulliparité et âge gestationnel avancé sont associés à plus de douleur.
Autres	<input type="checkbox"/> Effets secondaires gastro-intestinaux (nausées, vomissements, diarrhée), céphalées et fièvre / frissons <input type="checkbox"/> En général après MISO et limités dans le temps	<input type="checkbox"/> Peuvent être contrôlés par des médicaments en vente libre <input type="checkbox"/> Effets secondaires gastro-intestinaux peuvent être diminués en prenant MISO <u>après</u> une petite collation	<input type="checkbox"/> Frissons/ fièvre > 38°C pendant > 6 heures et malaise général (faiblesse, nausée, vomissement ou diarrhée) <input type="checkbox"/> Se sentir malade avec / sans fièvre, plus de 24 heures après MISO (pourrait indiquer une infection grave)
III. Liste de contrôle pour les soins de soutien – assurez-vous que la patiente les a avant de partir...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Serviettes hygiéniques et protège-dessous <input type="checkbox"/> Médicaments contre la douleur et / ou la nausée <input type="checkbox"/> Contraception prévue (la fertilité peut revenir dans les 8 jours) <input type="checkbox"/> Suivi planifié avec le prescripteur		<input type="checkbox"/> Administration prévue du Mifegymiso®: MIFÉ date de début: jj-mm-aaaa; MISO date de début: jj-mm-aaaa <input type="checkbox"/> Revoir quand et où aller en urgence pour les complications (coordonnées du médecin / clinique, service d'urgence le plus proche)	
IV. Suivi facultatif par le ou la pharmacien-ne (2-3 jours après la date prévue de début du traitement)			
La personne consent-elle à un suivi? date: jj-mm-aaaa à (heure); méthode: appel téléphonique / message texte / courrier électronique par numéro de téléphone / adresse de courriel (assurez-vous que l'heure et la méthode choisies respectent la confidentialité)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vérifiez les effets secondaires et leur prise en charge <input type="checkbox"/> Vérifiez si les médicaments ont été pris de manière appropriée		<input type="checkbox"/> Encouragez la prise de la contraception choisie et le suivi avec le prescripteur <input type="checkbox"/> Répondez à toute question ou inquiétudes	
Signature du ou de la pharmacien-ne:		Initiales de la personne:	Date: