

Liste de contrôle du pharmacien pour l'avortement médical (MIFÉpristone/MISOprostol, Mifegymiso®)

Les informations dans cette liste et la [guide](#) qui l'accompagne sont conformes aux directives de la SOGC et de Santé Canada pour les avortements médicaux à l'aide de MIFÉ/MISO.

I. Évaluation de l'a prescription par le pharmacien			
NÉCESSAIRE			
Confirmez l'indication d'avortement médical			<input type="checkbox"/>
EFFICACE			
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]; SOGC jusqu'à 70 jours après la DDM)			<input type="checkbox"/>
SÉCURITAIRE			
Déterminez si la personne aura accès à de l'aide (soutien personnel, transport, téléphone et soins médicaux d'urgence)			<input type="checkbox"/>
Excluez les contre-indications absolues (asthme sévère non contrôlé, insuffisance surrénalienne, allergies, etc.)			<input type="checkbox"/>
Prenez en considération et gérez les contre-indications relatives (stérilets, corticoïdes à long terme, troubles hémorragiques, anémie)			<input type="checkbox"/>
RESPECT DES INDICATIONS			
Confirmez que la personne prend une décision éclairée en choisissant l'avortement médical (vérifiez qu'elle n'agit pas sous l'effet d'une pression externe et qu'elle est sûre de son choix; référez-la au besoin)			<input type="checkbox"/>
Confirmez que la personne pourra prendre le MISO dans les 24 à 48 heures après la MIFÉ			<input type="checkbox"/>
Confirmez que la personne sera en mesure d'effectuer un suivi avec le prescripteur 7 à 14 jours après le début du traitement			<input type="checkbox"/>
II. Counseling			
MODE D'EMPLOI – révisez l'administration appropriée			
Jour 1 MIFÉ (boîte verte) : <i>prenez 1 comprimé par voie orale et avalez avec de l'eau.</i>			<input type="checkbox"/>
Jour 2 (24 à 48 heures) MISO (boîte orange) : <i>placez 4 comprimés entre la joue et la gencive (2 de chaque côté de la bouche). Laissez-les là 30 minutes. Avalez les fragments restants avec de l'eau. Prenez TOUJOURS le MISO, même si les saignements commencent après la prise de la MIFÉ.</i>			<input type="checkbox"/>
GESTION DES EFFETS SECONDAIRES ATTENDUS ET SURVEILLANCE			
Effet	À quoi s'attendre	Que pouvez-vous faire	Quand demander de l'aide
Saignements et pertes vaginales	<input type="checkbox"/> Commencent 1 à 48 heures après le MISO (saignement minimal après la MIFÉ) <input type="checkbox"/> Plus importants que les saignements menstruels <input type="checkbox"/> Saignements abondants durent 2 à 4 heures (saignement léger peut continuer jusqu'à la prochaine menstruation) <input type="checkbox"/> Peut contenir des caillots sanguins	<input type="checkbox"/> Utilisez de grandes serviettes hygiéniques pour les saignements abondants (devraient diminuer après l'expulsion du fœtus) <input type="checkbox"/> N'utilisez pas de tampons <input type="checkbox"/> Utilisez des protège-dessous pour les saignements légers (jusqu'à 30 jours après le traitement)	<input type="checkbox"/> Saignement vaginal sévère (remplit ≥ 2 grandes serviettes hygiéniques à l'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 du MISO <input type="checkbox"/> Crampes plus fortes que les crampes menstruelles <input type="checkbox"/> Dure jusqu'à 24 heures; la sensation d'inconfort peut persister	<input type="checkbox"/> Soins de confort (repos, compresse chaude, massage abdominal et lombaire) <input type="checkbox"/> Médicaments en vente libre: ibuprofène ou naproxène (l'acétaminophène n'est pas aussi efficace seul; peut être pris en avec codéine)	<input type="checkbox"/> Crampes prolongées > 16 jours <input type="checkbox"/> Douleur/crampes non soulagées par les médicaments
Autres	<input type="checkbox"/> Effets secondaires gastro-intestinaux (nausées, vomissements, diarrhée), céphalées et fièvre / frissons <input type="checkbox"/> Limités dans le temps (en général après MISO)	<input type="checkbox"/> Peuvent être contrôlés par des médicaments en vente libre (en cas de nausée de grossesse, prenez un anti-nauséux avant la MIFÉ et le MISO) <input type="checkbox"/> La prise d'une collation <u>avant</u> le MISO peut réduire les effets secondaires gastro-intestinaux	<input type="checkbox"/> Frissons/ fièvre > 38°C pendant > 6 heures et malaise général (faiblesse, nausée, vomissement, diarrhée) <input type="checkbox"/> Se sentir malade avec/sans fièvre, plus de 24 heures après le miso (signe possible d'infection)
DOSES MANQUÉES			
Si le MISO est oublié et > 48 heures se sont écoulées depuis la MIFÉ : prenez immédiatement le MISO et informez le prescripteur lors du suivi			<input type="checkbox"/>
Si des vomissements se produisent :			
i. < 1 heure après l'ingestion de la MIFÉ ou lors de l'absorption buccale du MISO : contactez le prescripteur/ pharmacien pour évaluation			
ii. après l'ingestion des fragments de MISO, 30 minutes après l'administration buccale : aucune action requise			
CONSIDÉRATIONS POUR LA DATE DE DÉBUT DE TRAITEMENT			
Voir le calendrier à la section 4.4 du Guide de ressources du pharmacien pour l'avortement médical			
III. Liste de contrôle pour les soins de soutien – Avant qu'elle parte, assurez-vous que la personne a ce qui suit :			
<input type="checkbox"/> Serviettes hygiéniques et protège-dessous	<input type="checkbox"/> MIFÉ date de début: jj-mm-aaaa; MISO date de début: jj-mm-aaaa		
<input type="checkbox"/> Médicaments contre la douleur et/ou la nausée	<input type="checkbox"/> Notes du pharmacien : _____		
<input type="checkbox"/> Plan de contraception (la fertilité peut revenir dans les 8 jours)	_____		
<input type="checkbox"/> Calendrier de suivi avec prescripteur	_____		
<input type="checkbox"/> Soutien personnel organisé (p. ex. p des enfants, transport)	_____		
<input type="checkbox"/> Où aller en cas de complications et quand le faire	_____		
IV. Suivi facultatif par le pharmacien (2-3 jours après la date prévue de début du traitement)			
La personne consent-elle à un suivi? Date : jj-mm-aaaa à 00h00; méthode : <u>appel téléphonique/texto/courriel</u> par <u>numéro /adresse</u> <u>decourriel</u>			
<input type="checkbox"/> Vérifiez les effets secondaires et leur prise en charge	<input type="checkbox"/> Revoyez le plan de contraception		
<input type="checkbox"/> Vérifiez si les médicaments ont été pris de manière appropriée	<input type="checkbox"/> Renforcez le suivi avec le prescripteur		
Signature du pharmacien :	Initiales de la personne :	Date :	