

L'offre de service de la PPrE au SIDEP de la Capitale-Nationale

Marie-Ève Labrie, infirmière clinicienne, SIDEP CIUSSS Capitale-Nationale

Sandra Chouinard, infirmière clinicienne, SIDEP CIUSSS Capitale -Nationale



PNMVH

PROGRAMME NATIONAL
DE MENTORAT SUR LE VIH
ET LES HÉPATITES

Conflits d'intérêt

- Aucun conflit d'intérêt

Objectifs de la présentation

- Présenter le modèle de soins et la collaboration interprofessionnelle développés en lien avec le suivi PPrE
- Faire connaître les outils de suivi de PPrE développés au SIDEP du CIUSSSCN
- Exposer la banque de données du SIDEP de la clientèle sous PPrE
- Présenter les projets d'ordonnances collectives pour la prescription de PPrE par les infirmiers(ères) SIDEP et par les pharmaciens communautaires

Modèle de soins développé au SIDEP

- Prise en charge initiale par infirmier(ère) SIDEP
- Premier RV avec médecin/IPSPL fixé environ 1-2 semaines plus tard, en présentiel
- Suivi infirmier un mois après l'initiation à la PPrE
- Suivis infirmiers aux 3 mois par la suite
- Suivis médicaux téléphoniques/téléconférence ou en présentiel chaque 6 mois

Prise en charge initiale avec l'infirmier(ère)



Raison de consultation principale ou besoin soulevé en cours de RDV

Collecte de données initiale/ Évaluation infirmière:

- Évaluation des facteurs de risques aux ITSS/VIH
- Évaluation des habitudes de consommation (drogues, alcool) avec attention particulière à l'association drogue/sexe (chemsex)
- Évaluer la motivation et/ou les entraves à l'utilisation du condom
- Explorer les ententes sexuelles
- Documenter les antécédents de santé (médicaux, chirurgicaux, ITSS, allergies) et prise de médicaments
- Vérifier les antécédents de PPrE ou de PPE
- Rechercher des symptômes de rétrovirose aigue au VIH
- Vérifier couverture vaccinale VHA, VHB et VPH
- Vérifier la couverture d'assurances-médicaments

Prise en charge initiale par l'infirmier(ère) (suite)

Interventions infirmières:

- Counseling PPrE complet : coûts, effets secondaires, efficacité, fidélité au traitement, gestion des oublis, prise en continu/intermittente, arrêt de la PPrE
- Counseling ITSS et autres stratégies préventives (Projet Mobilise)
- Réduction des méfaits r/a utilisation de drogues
- Dépistage des ITSS et prélèvements préalables au départ de PPrE, selon entente avec médecin du SIDEP
- Vaccination des hépatites virales et VPH si indiqué
- Aide à la prise de décision
- Entente de collaboration entre le client et l'équipe quant à la nécessité d'un suivi aux 3 mois
- Planifier le premier RV avec le médecin pour démarrer la PPrE

PROPHYLAXIE PRÉEXPOSITION AU VIH (PPRE)
ÉVALUATION INITIALE

Collecte initiale PPrE (recto)

(Incluant collecte de données pour dépistage ITSS)

Allergies _____ Médecin de famille : _____

Genre Homme Femme Transgenre, prénom usuel _____

Orientation sexuelle Homosexuelle Hétérosexuelle Bisexuelle

ANTÉCÉDENTS

Médication/produits naturels : _____ Traitement de substitution (opioïdes) :
Médecin : _____

Assurances médicaments RAMQ

ANTÉCÉDENTS D'ITSS Date : aaaa/mm/jj * Préciser site A (anus), G (gorge) ou U (urinaire) après la date

Chlamydia Date(s)* _____ Gonorrhée Date(s)* _____

Syphilis Date(s) _____ Dernier RPR _____

Hépatite B Date _____ Dernier anti HBs _____ Date _____

Hépatite C Date(s) _____ Dernier ARN _____ Date _____

Date dernier test VIH négatif _____ Autre _____

Symptômes actuels ou récents : _____

Antécédents PPrE Nil Déjà utilisée Date dernière dose _____
Raisons de l'arrêt _____

Antécédents PPE Nil Déjà utilisée Date(s) _____

VACCINATION

	HÉPATITE A	HÉPATITE B	VPH
Déjà vacciné ou immunisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vacciné ce jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cours (date prévue de la prochaine dose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non indiqué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FACTEURS DE RISQUE À CONSIDÉRER POUR INITIER LA PPrE

Travailleuse/travailleur du sexe Partenaire/client(e) de travailleuse/travailleur du sexe Couple sérodiscordant

HARSAH Nombre de partenaires dans la dernière année _____ et dans les 3 derniers mois _____

Partenaire(s) Stable Occasionnel(s) Connu(s) Anonyme(s)

Reçois les pénétrations Donne les pénétrations Fellation Anilingus Barebacking

Insertion poing (fisting) ou objets dans l'anus avec lésions traumatiques

Collecte initiale PPrE (verso)

Nom : _____ Prénom : _____ # Dossier : _____

Utilisation du condom	Non applicable	Toujours	À l'occasion	Jamais	Inconnu	DRSNP (aaaa/mm/jj)
Fellation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pénétration vaginale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pénétration anale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Motivations : _____

Entraves : _____

<input type="checkbox"/> Consommation à but de performance sexuelle			Autres facteurs de risque (pour dépistage ITSS)
Substances	Quantité et fréquence	Voie d'utilisation	

INTERVENTIONS INFIRMIÈRES

Besoins/connaissance du client sur la PPrE _____

Enseignement PPrE en continu/à la demande

<input type="checkbox"/> Coûts	<input type="checkbox"/> Efficacité	<input type="checkbox"/> PPE possible/indiquée si prise de la PPrE plus ou moins adéquate
<input type="checkbox"/> Effets secondaires (impact rénal et osseux)		<input type="checkbox"/> Moyens utilisés pour une prise adéquate (alarme, etc.)
<input type="checkbox"/> Importance de la fidélité au traitement		<input type="checkbox"/> Coordonnées de l'infirmière SIDE P
<input type="checkbox"/> Nécessité du suivi tous les 3 mois		<input type="checkbox"/> Documentation remise
<input type="checkbox"/> Si arrêt de la PPrE	<input type="checkbox"/> Si PPrE en continu : début de la protection rectale après 4-7 jours / vaginale après 7 jours	

Dépistage ITSS et counseling prétest

SUIVI

Choix du client :	Rendez-vous planifiés	<input type="checkbox"/> avec médecin (plus ou moins 2 semaines)	Date _____
<input type="checkbox"/> PPrE en continu			aaaa/mm/jj
<input type="checkbox"/> PPrE à la demande	<input type="checkbox"/> avec infirmière (1 mois post début du traitement)		Date _____
			aaaa/mm/jj

TESTS INITIAUX

<input type="checkbox"/> FSC	<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/> Test de grossesse	<input type="checkbox"/> VHB	<input type="checkbox"/> Syphilis	<input type="checkbox"/> VIH standard	<input type="checkbox"/> VHC
<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> SOMU	<input type="checkbox"/> Chlamydia/Gonorrhée	<input type="checkbox"/> Gorge	<input type="checkbox"/> Anus	<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Vagin
						<input type="checkbox"/> Endocol

Notes/Particularités : _____

Date _____ Signature de l'infirmière _____

aaaa/mm/jj

COUNSELING POST-TEST DE DÉPISTAGE

Résultat remis avec enseignement Remise de prescription infirmière

ITSS traitée(s) _____ Traitement prescrit _____

Notes : _____

Date _____ Signature de l'infirmière _____

aaaa/mm/jj

Légende ITSS : infection transmissible sexuellement ou par le sang DRSNP : dernière relation sexuelle non protégée
 PPE : prophylaxie postexposition au VIH PPrE : prophylaxie préexposition au VIH
 HARSAM : homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
 Barebacking : choix délibéré de relations anales non protégées en dépit d'un risque potentiel d'ITSS

La PPrE... plus qu'une mesure de santé publique!

La PPrE réduit le risque d'infection au VIH pour les personnes hautement à risque, mais est aussi un moyen pour certaines personnes de:

- *Diminuer l'anxiété* liée au risque de contracter le VIH

Choix du schéma d'utilisation: à la demande ou en continu

Discussion avec le client, aide à la décision. Processus continu

Choix basé sur:

- Préférences du client
- Fréquence d'exposition au VIH/risque VIH
- Activités sexuelles: prévisibles ou spontanées?
- Habitudes et style de vie: activités, voyages, consommation de drogues ou d'alcool, sommeil, prise d'autres médicaments sur une base régulière
- Favoriser l'adaptation au médicament avec la prise en continu (gestion des effets secondaires) ????
- Moyens financiers

1er rendez-vous avec médecin ou IPSPL

- Interprétation des résultats
- Vérification si contre-indications à la PPrE
- Revue des facteurs de risque avec le client
- Poursuite du counseling/enseignement
- Validation de la compréhension du client en lien avec la PPrE et le suivi demandé
- Choix d'un schéma d'utilisation de la prise de la PPrE (en continu/à la demande)
- Prescription de Ténofovir/Emtricitabine (300/200), selon schéma choisi par le client

Suivi infirmier 1 mois post début de PPrE

- Vérifier si bonne adhérence au traitement
- Vérifier présence d'effets secondaires à la PPrE et aide à la gestion de ceux-ci
- Revue des facteurs de risque ITSS
- Vérifier la présence de symptômes de rétrovirose aigue
- Prélèvements sanguins **créatinine** (fonction rénale) et **VIH**
- Consolider l'enseignement sur une prise adéquate, surtout si prise à la demande
- Renforcer l'importance et valider l'engagement du client envers le suivi aux 3 mois
- Planifier prochains suivis

Suivis infirmiers aux 3 mois

- Évaluer si bonne adhérence au traitement
- Vérifier la présence d'effets secondaires et aide à la gestion de ceux-ci
- Réévaluer les facteurs de risque ITSS et counseling ITSS
- Vérifier si le schéma d'utilisation (en continu/à la demande) est optimal en fonction des besoins du client
- Procéder aux bilans sanguins et au dépistage complet des ITSS
- Poursuivre la vaccination PRN
- Remise d'une prescription PPrE valide pour 3 mois déjà préparée par le médecin, selon notre entente d'équipe (au dossier du client)
- Planifier la prochaine visite infirmière et médicale

**PROPHYLAXIE PRÉEXPOSITION AU VIH (PPRE)
SUIVI RÉGULIER**

<input type="checkbox"/> PPrE en continu <input type="checkbox"/> PPrE à la demande		Combien de comprimés dans le dernier mois :				
Effets secondaires :		Nombre de comprimés restants :				
		Oublis? (combien et quand) :				
		Si oui, raisons?				
Nouveaux problèmes de santé / changements dans la médication :						
<input type="checkbox"/> ITSS depuis dernière visite :		<input type="checkbox"/> Symptômes compatibles avec une ITSS ou rétrovirose aiguë :				
RISQUES SEXUELS/STRATÉGIES DE PRÉVENTION						
Nombre de partenaires dans les 3 derniers mois :						
Utilisation du condom	n/a	Toujours	À l'occasion	Jamais	DRSNP	Autres stratégies de prévention utilisées :
Fellation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pénétration vaginale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pénétration anale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Changement dans l'utilisation du condom :						
Motivation :						
Entraves :						
Apparition de nouveaux facteurs de risque :						
INTERVENTIONS INFIRMIÈRES						
<input type="checkbox"/> Rappel de l'importance du suivi tous les 3 mois			<input type="checkbox"/> Moyens utilisés pour une prise adéquate (alarme, etc.)			
<input type="checkbox"/> Rendez-vous avec l'infirmière tous les 3 mois			<input type="checkbox"/> PPE possible / indiquée si prise inadéquate de la PPrE			
<input type="checkbox"/> Rendez-vous avec le médecin tous les 3-6 mois			<input type="checkbox"/> Stratégies utilisées visant la réduction de transmission du VIH (référence www.projetmobilise.org)			
TESTS EFFECTUÉS* *indiquer dans les commentaires de la requête : Suivi PPrE						
1 mois après le début du traitement	3 mois après le début du traitement				Annuel	
<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> Test de grossesse	<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> VIH standard	<input type="checkbox"/> Syphilis	<input type="checkbox"/> SOMU	
<input type="checkbox"/> VIH standard	<input type="checkbox"/> Chlamydia/Gonorrhée	<input type="checkbox"/> Gorge	<input type="checkbox"/> Anus	<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Vagin	<input type="checkbox"/> Endocol
<input type="checkbox"/> VHC						
Notes/Particularités :						
Date _____ Signature de l'infirmière _____						
****/mm/jj						

Suivi régulier PPrE (recto)

Suivi régulier PPrE (verso)

Nom :

Prénom :

Dossier :

COUNSELING POST-TEST Remise de prescription infirmière Résultats remis avec enseignement ITSS traitée(s) Traitement prescrit

Notes/Particularités :

Date _____

aaaa/mm/jj

Signature de l'infirmière _____

Légende :

DR5NP : dernière relation sexuelle non-protégée

n/a : non-applicable

ITSS : infections transmissibles sexuellement et par le sang

PPE : prophylaxie post-exposition au VIH

VHC : virus de l'hépatite C

VIH : virus de l'immunodéficience humaine

Suivis médicaux aux 6 mois

RV téléphonique, en visioconférence ou en présentiel, selon le besoin.

- Réévaluer si la prise est adéquate et la présence d'effets secondaires
- Renforcer la nécessité du suivi aux 3 mois avec l'infirmière
- Remise d'une prescription pour les 3 prochains mois
- Préparation d'une seconde prescription à laisser au dossier, pour la prochaine visite avec l'infirmière.

Banque de données des clients sous PPrE au SIDEP

- Les infirmières/ers suite à une bilan d'évaluation préalable ont référé environ 400 patients pour initier la PPrE au médecin (n=350) et à l'IPSPL (N=50)
- La banque de données actuelle concerne les 350 patients de Dr. Deshaies auxquels seront ajoutés sous peu les patients de l'IPSPL
- Parmi les 350 patients référés à Dr. Deshaies, 32 n'ont pas débuté la PPrE
 - PPrE non-indiquée: 9
 - Indécis/réflexion: 5
 - En attente d'évaluation ou données manquantes: 18

Banque de données des clients sous PPrE au SIDEP

- Données recueillies
 - Âge
 - Date début PPrE
 - Modalité choisie (continue vs à la demande/intermittente)
 - Drogues consommées
 - Antécédents d'ITS déclarées par le patient (probablement sous-estimé)
 - ITS survenues suite au début de la PPrE
 - Dates de la dernière visite, d'arrêt, de reprise
 - Motif d'arrêt s'il y a lieu

Données disponibles

- Age moyen des patients: 40,5 ans
- Sexe: tous des hommes sauf 1 femme
- Modalité choisie: 50% continue, 50% intermittente
- ITS déclarées chez patients avant l'initiation de la PPrE (N=317)
 - 554 ITS soit une moyenne de 1,75 ITS/patient
 - Gonorrhée (213), chlamydia (214), syphilis (65), LGV (8), VPH (36), VHB (4), HSV (14)
 - 58 patients ont déclaré ne jamais avoir eu d'ITS
- Principaux motif d'arrêt de la PPrE: partenaire stable (13), déménagement (4), effets secondaires (3), toxicité rénale (1)

Données à venir...calculs en cours!

- Taux d'incidence des ITS pendant la prise de PPrE
 - Différence selon la modalité de PPrE (continue vs intermittente)
 - Variation du taux d'incidence avec le temps sous PPrE
 - Différence selon l'âge à l'initiation
- Consommation de drogues vs ITS

Projet d'ordonnance collective pour la prescription de PPrE par les infirmiers(ères) SIDEP

Buts visés:

- Faciliter l'accès à la PPrE auprès de notre clientèle, dans un cadre précis
- Vient pallier au manque de ressources médicales/IPSPL dans nos services
- Reconnaître l'expertise et le jugement clinique de l'infirmière en prévention ITSS et VIH
- Favoriser l'autonomie de l'infirmière clinicienne
- Favoriser la collaboration interprofessionnelle

Projet d'ordonnance collective pour la prescription de PPrE par les pharmaciens

- Projet initié par trois étudiants en pharmacie de l'Université Laval en collaboration avec Dre Lucie Deshaies et la pharmacie Jean Coutu Martin Chouinard et Stéphane Villeneuve
- But visé: élargir l'offre de service de la PPrE pour les HARSAH dans la région
- Permet aux pharmaciens de cette succursale, ayant suivi une formation préalable, d'initier la PPrE et d'assurer le suivi
- Corridor de service établi avec le SIDEPE du CIUSSSCN pour prise en charge des ITSS positives

Merci de votre attention.

Des questions?

Marie-Ève Labrie, marie-eve.labrie.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca
Sandra Chouinard, sandra.chouinard.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca