

TROD CYSTITE EN OFFICINE

MANON PERALES

PHARMACIEN OFFICINE

manon.perales@universite-paris-saclay.fr

RÈGLEMENTAIRE

- Arrêté du 17 juin 2024:

https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=h7I1TzvraCn51ScD7rQl-EY0JMRNZGyVDKF_N-r7shY=

OBJECTIFS

- Réduire les délais de prise en charge d'une symptomatologie courante
- Diminuer le risque de complication grâce à une prise en charge précoce
- Faciliter l'accès aux soins égal pour tous
- Diminuer le recours aux permanences de soins (urgences, services de garde, ...)

VÉRIFIER LES CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ CRITÈRES D'INCLUSION

- Femme de 16 à 65 ans
- Sans facteur de risque
- Présentant des symptômes de cystite simple: pollakiurie, brûlures mictionnelles, dysurie, impériosité mictionnelle
- D'apparition récente

VÉRIFIER LES CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ CRITÈRES D'EXCLUSION D'URGENCE

- Fièvre $>38^{\circ}\text{C}$ ou hypothermie
- Signes évocateurs d'une pyélonéphrite: douleurs au niveau des fosses lombaires ou des flancs, douleurs abdominales, diarrhée, vomissements

Si présence d'un de ces facteurs = consultation médicale en urgence

VÉRIFIER LES CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ AUTRES CRITÈRES D'EXCLUSION

- Sexe masculin
- Âge < 16 ans ou > 65 ans
- Recueil insuffisant des informations médicales
- Grossesse avérée ou non exclue
- Signes d'appel gynécologique: leucorrhée, prurit vulvaire ou vaginal
- Cystites à répétition: ≥ 3 épisodes dans les 12 derniers mois
- Épisode de cystite non complètement résolu dans les 15 derniers jours

VÉRIFIER LES CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ AUTRES CRITÈRES D'EXCLUSION

- Anomalie fonctionnelle ou organique de l'arbre urinaire
- Immunodépression ou risque d'immunodépression
- Port d'un cathéter veineux implanté
- Insuffisance rénale sévère rapportée par la patiente ou DFG < 30 ml/min/1,73m² selon CKD-EPI
- Antibiothérapie en cours pour une autre pathologie
- Prise de fluoroquinolones dans les 3 mois précédents (risque de sélection de germes résistants)
- Doute du pharmacien

VÉRIFIER LES CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ SIGNES DE GRAVITÉ

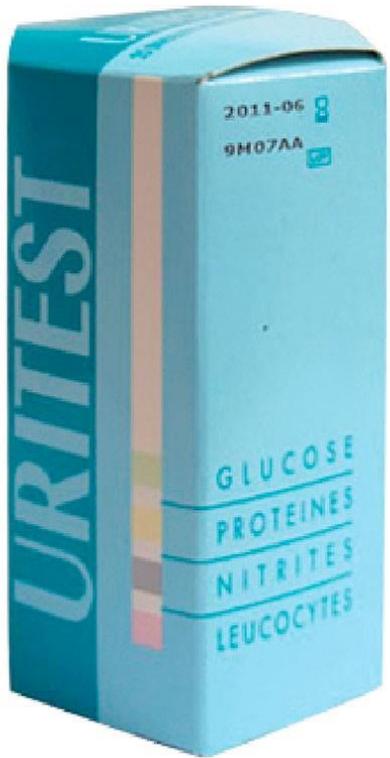
- Température mesurée $>38^{\circ}\text{C}$ ou $<36^{\circ}\text{C}$
- Altération franche des constantes

RÉALISATION D'UNE BANDELETTE URINAIRE (BU)

Matériel :

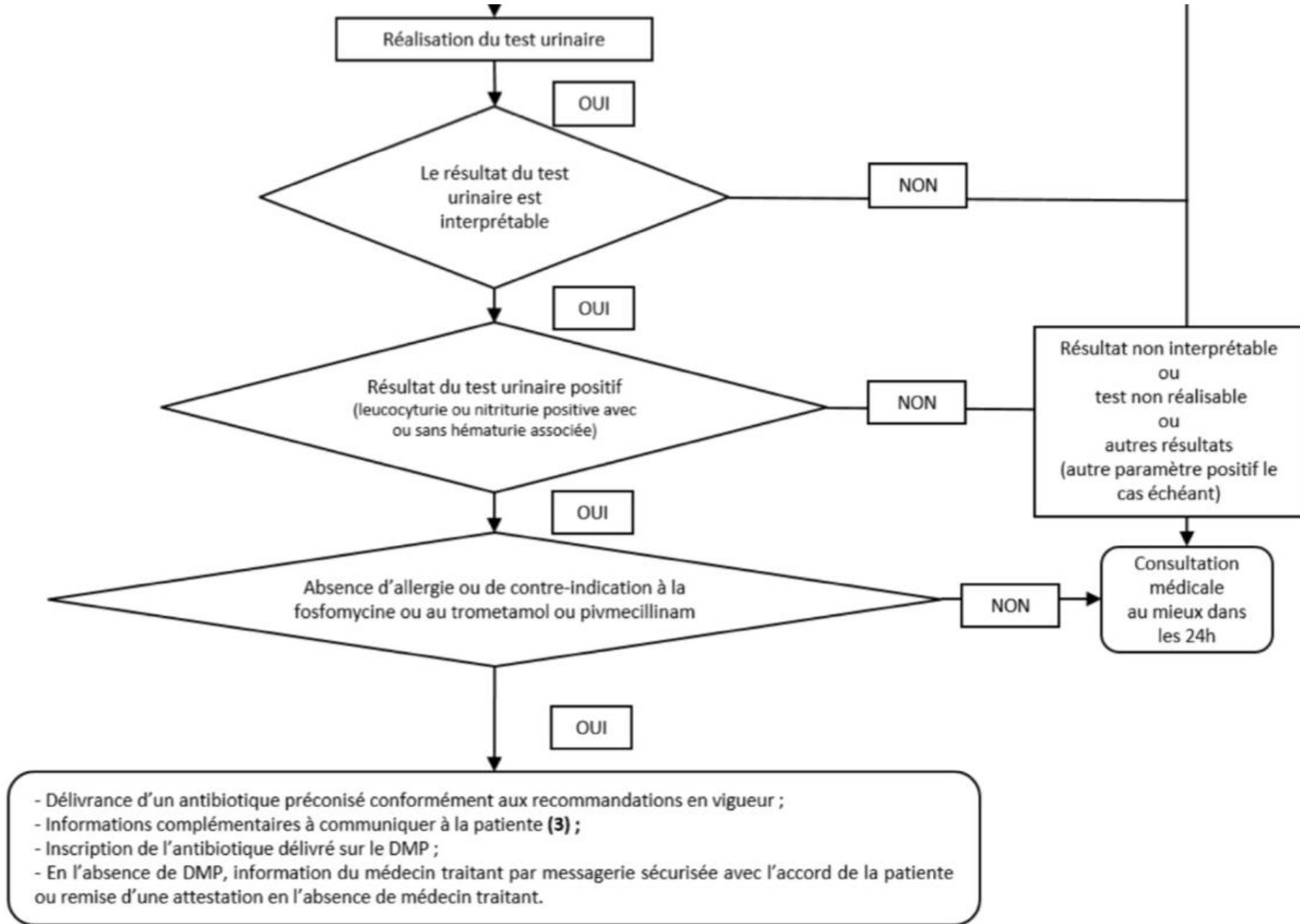
- Bandelettes urinaires non périmées
- Gants
- Échantillon d'urines fraîches
- DASRI
- Compresse / Papier absorbant

RÉALISATION D'UNE BANDELETTE URINAIRE (BU)



		TESTS AND READING TIME				
LEU	LEUKOCYTES	NEGATIVE	TRACE	SMALL +	MODERATE ++	LARGE +++
	2 minutes					
NIT	NITRITE	NEGATIVE	POSITIVE (any degree of uniform pink color)			
	60 seconds					





PRESCRIPTION ANTIBIOTIQUE SI BU+

1^{ère} intention:

FOSFOMYCINE TROMETAMOL 3g prise unique

Si allergie à la fosfomycine: PIVMECILLINAM 400 mg 2X/ jour
pendant 3 jours

INFORMATIONS À COMMUNIQUER À LA PATIENTE

Consulter rapidement un médecin si :

- Apparition d'un nouveau symptôme
- Apparition d'un symptôme signe de gravité (fièvre, douleur lombaires, troubles digestifs)
- Persistance des symptômes malgré le traitement au bout de 48h
- Présence de sang dans les urines après le traitement
- Signes d'intolérance ou d'allergie au traitement

CONSEILS À COMMUNIQUER À LA PATIENTE

- Boire beaucoup d'eau ou de liquides non alcoolisés
- Lutter contre la constipation
- Uriner fréquemment et ne pas se retenir
- Miction complète
- S'essuyer d'avant en arrière après être allée aux toilettes
- Pas de douches vaginales
- Uriner après un rapport sexuel
- Si infection post-rapport, éviter les spermicides