



Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique (AIBP)



JOURNAL INDIVIDUEL DE SESSION

Sujet de module:

Pharyngite

Nom: (en lettres moulées)

Tom Elmslie

Date: ____ / ____ / ____
jj mm aa

Vous devez remplir, après réflexion, les deux parties (révision 1 et 2) de ce journal pour obtenir les crédits MAINPRO-C

Quelle est votre appréciation générale de ce module:

faible 1 - 2 - 3 - 4 - 5 excellente

Les éléments clés retenus:

Surutilisation des antibiotiques. Apparition de la résistance aux antibiotiques. Controverse sur les véritables bénéfices du traitement des pharyngites au streptocoque du groupe A avec les antibiotiques.

IMPORTANT: PREMIÈRE RÉVISION (veuillez remplir cette partie tout de suite après avoir lu le module)

Voici quelques questions à envisager avant de compléter cette première révision:

Le contenu de ce module changera-t-il votre pratique actuelle? Veuillez indiquer un processus clinique particulier, une directive ou une histoire de cas, par exemple, en nous indiquant l'élément de la section Renseignements généraux du module qui a motivé votre décision. (Les commentaires des histoires de cas fournissent un exemple possible de la façon de procéder). Indiquez, si c'est le cas, les obstacles que vous anticipez à ce changement.

OU Envisagez-vous des changements à votre démarche clinique actuelle face à cette condition médicale? Veuillez les décrire.

OU Ce module a-t-il confirmé votre pratique actuelle? Veuillez décrire: (indiquer aussi les actions que vous pourriez entreprendre pour renforcer votre pratique actuelle).

p

- Les patients qui ont ce problème demandent souvent des antibiotiques au moindre rhume. Je vais redoubler d'efforts pour les éduquer sur la différence entre une infection virale et une infection bactérienne, et les problèmes de résistance des bactéries aux antibiotiques (section Renseignements généraux, points 2 et 3, et 27 et 28).*
- Je vais reporter l'antibiothérapie le plus longtemps possible lorsque j'ai l'impression que ce traitement n'est pas approprié.*
- Les outils cliniques de la prise en charge du module de la Pharyngite ne sont pas vraiment utiles dans ma pratique puisque je vois surtout des adultes de plus de 45 ans. Puisque la plupart n'ont plus leurs amygdales, le pointage le plus élevé possible est de 2. Par contre, la plupart des patients ont une toux causée par l'écoulement nasal postérieur secondaire à un problème allergique - on en revient donc au jugement clinique!*

Temps requis pour revoir ce module et remplir la première partie du journal: 1,5 heures

L'information fournie dans ce journal demeure confidentielle et les données résumées sont utilisées uniquement pour effectuer des recherches ou pour améliorer les futurs ateliers des Programmes d'apprentissage basé sur la pratique. Pour de plus amples détails, veuillez consulter: www.fmpe.org/en/documents/privacy.html (Tournez la page et remplir le verso avant de soumettre votre journal)

DEUXIÈME RÉVISION (*Idéalement, vous devriez avoir traité, dans les trois mois suivants, des cas semblables à ceux décrits dans le module. C'est pourquoi, vous ne pouvez remplir cette section qu'après avoir tenté l'expérience dans votre pratique.*)

Indiquez depuis combien de temps vous avez complété ce module: _____

Veillez relire la première partie (révision 1) de votre journal de session. Réfléchissez ensuite sur vos expériences pratiques depuis la première fois que vous avez lu ce module et résumez vos réflexions ci-dessous.

Voici quelques questions à envisager avant de remplir la deuxième révision:

Quelles répercussions a eu ce module dans votre pratique clinique, en général? Quelles sont vos impressions suite aux décisions que vous avez prises?

Si vous avez mis en place des changements dans votre pratique, ont-ils été couronnés de succès?

Si vous avez identifié d'autres changements possibles dans votre pratique, comment pensez-vous les aborder?

Depuis que j'ai complété ce module, j'ai vu quelques cas de pharyngite chez des enfants et des adultes. J'ai prescrit des antibiotiques à ceux qui ont obtenu un résultat positif au «strep test» et qui étaient malades même si quelques-uns n'avaient pas entièrement le tableau d'une «gorge infectée au strep». Je me demandais s'ils n'étaient pas simplement des porteurs de streptocoque A avec une infection virale. (Renseignements généraux, points 18 et 34a)

J'ai eu quelques patients qui avaient des maux de gorge depuis un jour ou deux mais qui ont obtenu une faible possibilité au strep test et qui étaient heureux de ne pas avoir reçu d'antibiotiques.

À quelques occasions, j'ai eu des résultats négatifs au strep test et j'ai envoyé des prélèvements pour culture lorsque je ne pouvais pas obtenir les résultats avant trois ou quatre jours en raison de la fin de semaine ou de congés fériés. Dans ces cas, j'ai donné une prescription d'antibiotique au patient en mentionnant de la faire remplir si son problème s'aggravait ou s'il ne se sentait pas mieux après quelques jours. Dans certains cas, le patient a été fidèle à mes recommandations; dans d'autres cas, je suis sûr que le patient s'est rendu directement à la pharmacie.

Je continue à être convaincu du besoin de traiter tous les cas confirmés de pharyngite à streptocoque du groupe A et j'aurais besoin de compiler plus de preuves avant de changer complètement d'idée à ce sujet.

TEMPS TOTAL (à lire le module et remplir les deux parties du journal): 2,5 heures

Date: _____ **Signature:** _____

Commentaires ou suggestions de sujet pour les prochains modules:

Veillez faire une copie pour vos archives et (1) retourner l'original au bureau de La Fondation dans l'enveloppe fournie **ou** (2) télécopier au: (905) 540-4988 à l'intention du Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique. Veuillez noter que tous les journaux portant le logo de AIBP doivent être reçus dans les 60 jours suivant la fin de l'année de votre inscription.