**Vérification clinique du suivi et de la consignation du statut infectieux/vaccinal des patients atteints d’arthrite inflammatoire**

### Buts/objectifs - Déterminer si le statut infectieux/vaccinal a été vérifié lors des consultations cliniques régulières et consigné clairement au dossier médical électronique (DMÉ) des patients atteints d'arthrite inflammatoire sous immunosuppresseurs. Il s'agit d’un simple formulaire pour recueillir des données de vérification de la pratique qui demandera moins de 60 secondes à la fin de chaque consultation. Veuillez remplir ce formulaire pour 10 patients.

### Source/lignes directrices -

Bombardier, C., Hazlewood, G. S., Akhavan, P., Schieir, O., Dooley, A., Haraoui, B., … &   
 Bykerk, V. (2012). Canadian rheumatology association recommendations for the

pharmacological management of rheumatoid arthritis with traditional and biologic disease-

modifying antirheumatic drugs: Part II safety. *The Journal of Rheumatology*, 39(8), 1583-

1602.

**Normes de vérification**

|  |  |
| --- | --- |
| Tuberculose latente (TBL) : | Objectif de conformité (%) |
| 1. Les patients souffrant d’arthrite inflammatoire sous traitement biologique devraient avoir subi une évaluation de leurs facteurs de risque à l'égard de la TB et les résultats devraient être clairement consignés | 100 |
| 2. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire sous traitement biologique devraient avoir subi un test cutané de Mantoux pour la TBL et les résultats devraient être clairement consignés | 100 |
| 3. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire sous traitement biologique devraient avoir subi une radiographie pulmonaire pour la TLB et les résultats devraient être clairement consignés | 100 |

|  |  |
| --- | --- |
| Hépatite : |  |
| 4. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire devraient avoir subi des tests sérologiques pour l'hépatite B et les résultats devraient être clairement consignés | 100 |
| 5. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire devraient avoir subi des tests sérologiques pour l'hépatite C et les résultats devraient être clairement consignés | 100 |

|  |  |
| --- | --- |
| Vaccinations : |  |
| 6. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire devraient avoir été conseillés au sujet de la vaccination antigrippale annuelle et leur statut vaccinal devrait être clairement consigné | 80 |
| 7. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire devraient être conseillés au sujet du vaccin antipneumococcique et leur statut vaccinal devrait être clairement consigné | 80 |
| 8. Les patients atteints d’arthrite inflammatoire qui ont plus de 60 ans ou qui sont exposés à un risque élevé de zona devraient être conseillés au sujet des vaccins contre le zona et leur statut vaccinal devrait être clairement consigné | 80 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date |  | ID du patient  (DMÉ ou NAM) | DDN ou âge |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diagnostics | * Polyarthrite rhumatoïde * Arthrite psoriasique * Spondylite ankylosante | Médicaments actuels   * Agents biologiques * Prednisone * ARMM classiques |

VACCINATIONS

|  |  |
| --- | --- |
| Le vaccin antipneumococcique est-il indiqué? | * Oui * Non |
| Le patient a-t-il été vacciné contre le pneumocoque? | * incomplet | non abordé/non consigné * incomplet| abordé et discussion consignée * complet | non consigné * complet| consigné * incertain |
| Le patient a-t-il été vacciné contre la grippe au cours des 12 derniers mois? | * incomplet | non abordé/non consigné * incomplet| abordé et discussion consignée * complet | non consigné * complet| consigné * incertain |
| Le patient est-il exposé à un risque élevé à l'égard du zona ou a-t-il plus de 60 ans? | * Oui * Non |
| Si oui, a-t-il été vacciné contre le zona? | * incomplet | non abordé/non consigné * incomplet| abordé et discussion consignée * complet | non consigné * complet| consigné * incertain |

DÉPISTAGE DE L’HÉPATITE B ET DE L’HÉPATITE C

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Le patient a-t-il été soumis à un dépistage de l’hépatite B? Cela a-t-il été consigné? | * Dépistage non fait | * Dépistage fait, mais non consigné | * Dépistage fait et consigné | * Incertain |
| Le patient a-t-il été soumis à un dépistage de l’hépatite C? Cela a-t-il été consigné? | * Dépistage non fait | * Dépistage fait, mais non consigné | * Dépistage fait et consigné | * Incertain |

DÉPISTAGEDE LA TUBERCULOSE

|  |  |
| --- | --- |
| Un dépistage de la TB est-il indiqué? | * Oui * Non |
| Si oui, comment a-t-on vérifié la TBL? (cocher toutes les cases appropriées) | * Antécédents * Examen physique * Test de Mantoux * Radiographie pulmonaire (indiquée seulement en cas de risque élevé) * Aucune de ces réponses |

|  |  |
| --- | --- |
| Cette vérification a-t-elle entraîné un changement immédiat lors de la consultation évaluée? | * Oui * Non |
| Autres commentaires pertinents : | |