ᐅᖅᒐᕙᒥ ᑐᓚᑦᑕᕐᒃ ᖃᓄᐃᖅᑭᓯᐊᕐᓂᒧᑦ

UNGAVA TULATTAVIK HEALTH CENTER

CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA

Intervention préventive auprès des partenaires (IPAP)

*** Envoyer à la DSP via fax confidentiel ou email Lotus encrypté lorsqu'elle est complétée avec la feuille de consultation HU-319*

Village: _____

Ne pas mettre cette feuille dans AUCUN dossier

Nom	♀ ♂	Numéro de téléphone/Village	Traitement (Date)	Tentative		
CAS **ITSS identifiée :** _____						
Contact 1						
Contact 2						
Contact 3						
Contact 4						
Contact 5						
Contact 6						

Suivi des contacts d'un cas de gonorrhée confirmé :

1. Identifier celui des deux éléments suivants qui remonte le plus loin dans le temps et inscrire dans le tableau ci-dessous les initiales de toutes les personnes ayant eu un rapport sexuel avec le cas soit :
   a. **Dans les 60 jours précédant la date du début des symptômes** chez le cas index
   b. **Ou, en l'absence de symptôme, dans les 60 jours avant la date de prélèvement du spécimen positif chez le cas index.**
2. Dépister les contacts par PCR. Si haute suspicion d'ITSS bactérienne (symptomatique) faire PCR **ET** culture charbon. Après les prélèvements **traiter les contacts** d'emblée pour gonorrhée et chlamydia.
3. Pour les contacts symptomatiques ou pour ceux qui, une fois traités, risquent de ne pas se présenter en clinique pour compléter l'enquête advenant des résultats positifs, compléter le questionnaire sans attendre les résultats de laboratoire, incluant le relevé des contacts.
   Dans ce cas, à moins d'avis contraire, attendre les résultats d'analyse positifs pour le contact avant d'envoyer le questionnaire à la DRSP et/ou essayer de trouver d'autres contacts.