

Prise en charge d'une infection asymptomatique à *Neisseria gonorrhoea* au CeGIDD41

1. Objectif

Ce protocole décrit les modalités de prise en charge d'une infection asymptomatique à *Neisseria gonorrhoea* par l'Infirmier Diplômé d'Etat sous protocole de coopération Local.

2. Domaine d'application

Il s'applique aux patients asymptomatiques consultants au CeGIDD41 après un dépistage revenu positif à *N. gonorrhoea* (NG) par PCR et/ou culture et ayant donné leur accord pour être vu en consultation par un(e) IDE sous protocole de coopération.

3. Exécution

PCR/culture NG +
(1^{er} jet – PV – gorge – rectum)

Nouveau prélèvement pour culture systématique (localisation + en PCR)

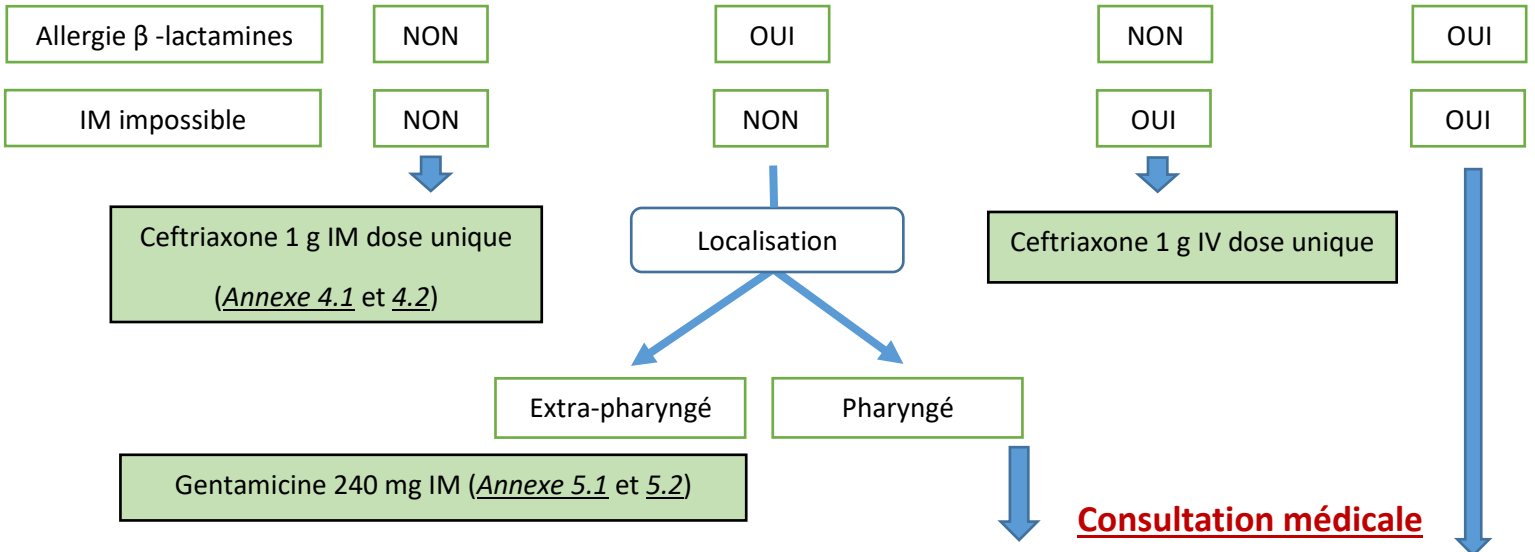
- Symptômes :
 - Fièvre,
 - Urétrite, pharyngite, rectite,
 - Douleurs abdominopelviennes, dyspareunie (femme)
 - Conjonctivite
 - Arthromyalgies/arthrites récentes (<1 mois)
- PVVIH
- Age < 18 ans
- Grossesse en cours
- Information judiciaire en cours (cas index/partenaire)

Aucun de ces critères

Consultation médicale

Délégation de tâches possible

- Allergie VRAIE aux β-lactamines ?
- Coagulopathie (TP bas, thrombopénie, hémophilie), anticoagulation curative ?
- Refus intramusculaire ?



A discuter en consultation médicale selon les cas :

- CIPROFLOXACINE 500 mg PO monodose (sur antibiogramme uniquement),
- CEFTRIAXONE 1g IV (si pas d'allergie),
- GENTAMICINE 240 mg IM (si IM possible, + AZITHROMYCINE 2 prises d'1g espacées d'une heure si localisation pharyngée).

Tracer dans le dossier SSP du patient

Conseils donnés :

- Rapports sexuels protégés pendant 7 jours
- Dépistage et traitement des partenaires (*Annexe 7*)
- Test de guérison (*Annexe 8.1 et 8.3*)