

La patiente âgée de 16 à 65 ans se présente spontanément à l'officine avec des symptômes évocateurs de cystite d'apparition récente : brûlures mictionnelles, dysurie, pollakiurie, mictions impérieuses

Interrogation de la patiente à la recherche de critères d'exclusion d'urgence :

- Fièvre rapportée par la patiente (>38°C) ou hypothermie (ou <36°C) ou frissons
- Autres symptômes suggérant une pyélonéphrite : douleurs au niveau des fosses lombaires ou au niveau des flancs/ vomissements/diarrhées/douleurs abdominales

Présence d'au moins 1 critère d'exclusion d'urgence

Absence de critères d'exclusion d'urgence

Vérification de l'absence de critères d'exclusion

Au moins 1 critère d'exclusion ou doute du pharmacien

Absence de critères d'exclusion

Consultation médicale dans les 24h

Évaluation clinique de la patiente :  
pression artérielle systolique < 90 mmHg  
OU fréquence cardiaque > 110/mm  
OU fréquence respiratoire > 20 /mn  
OU température mesurée >38°C ou <36°C

Consultation médicale d'urgence ou recours à une structure d'urgence selon l'organisation territoriale mise en place

OUI

NON

Accord de la patiente pour la réalisation de la bandelette urinaire

OUI

Réalisation de la bandelette urinaire à l'officine

NON

Consultation médicale dans les 24h

Leuco OU nitrites positifs avec ou sans hématuries

Leuco et nitrites négatifs

Bandelettes urinaire non interprétable

Allergie ou Contre indication à la fosfomycine et à la pivmecillinam

OUI

NON

Consultation médicale dans les 24h

Prescription d'une antibiothérapie adaptée :  
• 1ère intention Fosfomycine trometamol 3g per os en une prise unique  
• Si allergie à la fosfomycine, pivmecillinam 400mg per os 2 fois par jour pendant 3 jours  
et délivrance à la patiente des informations complémentaires (cf. page suivante)

**Critères d'exclusion :**

- Sexe masculin,
- Age <16 ans ou > 65 ans,
- Recueil insuffisant des informations médicales: non-maîtrise de la langue française, réponses inadaptées,
- Grossesse avérée ou non exclue,
- Signes d'appel gynécologique : leucorrhées, prurit vulvaire ou vaginal,
- Cystites à répétition : ≥ 3 épisodes dans les 12 derniers mois,
- Épisode de cystite non complètement résolue dans les 15 derniers jours,
- Anomalie de l'arbre urinaire (résidu vésical, reflux, lithiase, tumeur, geste chirurgical récent endoscopique ou sondage...),
- Immunodépression ou risque d'immunodépression dus à une pathologie (VIH) ou à un médicament (corticothérapie au long cours, chimiothérapie, immunosuppresseurs),
- Port d'un cathéter veineux implanté,
- Notion d'insuffisance rénale chronique sévère DFG <30mL/min/1,72m2 selon CKD-EPI.
- antibiothérapie en cours pour une autre pathologie
- prise de fluoroquinolones dans les 3 mois

**Questions diverses à poser dans le cadre de la vérification de l'éligibilité et à ajouter au Compte rendu :**

- Quelles maladies ou interventions chirurgicales avez-vous ou avez-vous eues ?
- Avez-vous des allergies ou des intolérances médicamenteuses ? Si oui, lesquelles ?
- Des traitements médicamenteux vous sont-ils prescrits actuellement ? Si oui lesquels ?
- Un événement marquant de santé vous a-t'il affecté depuis un an ?
- Souhaitez-vous me signaler un autre point concernant votre santé ?