

DR DAVID DICKNER # 16758  
 GMF RICHELIEU, 300 RUE DU PARADIS  
 SOREL-TRACY, QC, J3P 3G8  
 TÉL. (450) 742-0485

VACCINATION SANTÉ  
 690, BOUL. DE MONTBRUN, LOCAL K  
 BOUCHERVILLE, QC, J4B 8H2  
 TÉL. (450) 655-3341 FAX (450) 655-2261

**ORDONNANCE COLLECTIVE**  
 INITIATION DES MESURES DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES POUR LE TRAITEMENT  
 DE LA **DOULEUR À L'OREILLE MOYENNE** CHEZ LE PATIENT DE 2 ANS ET PLUS

Émetteur	Dr David Dickner – Licence # 16758
Date d'entrée en vigueur	29-08-2016
Date de modification	01-12-2019
Date de révision prévue	01-12-2021

**RÉFÉRENCE** : INESS, Guides cliniques MARS 2016 en antibiothérapie. L'EXAMEN CLINIQUE dans la pratique infirmière Édition ERPI Compétences infirmières p.157 à 206 et p. 598 de Mario Brulé et Lyne Cloutier. La santé des enfants, Publication du Québec. Société canadienne de pédiatrie – Prise en charge de l'otite moyenne aiguë. Clinique Auditive Boucherville Inc. Dr Louis Péloquin, ORL

**PROFESSIONNELS HABILITÉS À COMPLÉTER LE FORMULAIRE DE LIAISON ET SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS**

Les infirmières habilitées qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires exerçant à «VACCINATION SANTÉ» Clinique située à Boucherville.

**AUTRES PROFESSIONNELS VISÉS PAR L'ORDONNANCE**

Les pharmaciens exerçant leur profession sur le territoire du Québec

**CRITÈRES DE FORMATION REQUIS À L'APPLICATION DE CETTE ORDONNANCE COLLECTIVE**

- Membre en règle de l'OIIQ
- Référence de l'Examen Clinique dans la pratique infirmière de l'OIIQ
- Formation pharmacologique, Justin St-Louis, Pharmacien
- Formation et référence par Dr Louis Péloquin, ORL
- Formation mise à niveau des connaissances Dr David Dickner

**GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE**

Patients de 2 ans et plus présentant de la douleur à l'oreille moyenne.

**ÉVALUATION (VOIR GUIDE DE L'INESS)**

- Évaluation du dossier médical (récurrence, ATCD médicaux et médicamenteux); identifier le médecin traitant
- Évaluation de l'état général du patient.
- Un début récent et soudain des signes et symptômes.
- La présence des **deux** points suivants
  - **Un épanchement mucopurulent** dans:l'oreille moyenne se manifestant par au moins **un** des éléments suivants :
    - bombement de la membrane tympanique OU
    - membrane tympanique colorée et opaque OU
    - otorrhée non due à une otite extene OU
    - mobilité absente ou limitée de la membrane tympanique :
  - **Une inflammation** de l'oreille moyenne qui se manifeste par au moins **un** des éléments suivants :
    - Érythème marqué de la membrane tympanique : OU
    - Otagie, évidence de douleur à l'oreille qui interfère avec les activités normales ou le sommeil.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon l'ordonnance collective
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.

## AUCUN TRAITEMENT D'ANTIBIOTIQUE N'EST NÉCESSAIRE DANS LA MAJORITÉ DES CAS.

### Certaines recommandations suffisent :

- Avoir une bonne hygiène nasale avec une solution saline (enseigner la toilette nasale)
- Utilisation du mouche-bébé au besoin.
- Soulager la douleur avec un analgésique.
- Boire beaucoup d'eau pour débloquer la trompe d'eustache afin de rétablir la pression dans l'oreille.
- Simuler le bâillement, mâcher de la gomme ou initier la méthode du Valsalva.
- Consulter l'infirmière 6 à 8 semaines post-traitement pour suivi PRN.
- Hygiène oreille externe (bien assécher le conduit externe, bouchons pour baignade).
- Si otite séreuse ou mucoïde (épanchement sans inflammation avec ou sans rétraction de la membrane tympanique) ne nécessite pas d'antibiothérapie.

### Par contre si :

- Un enfant de plus de 24 mois avec une fièvre inférieure à 39 degré rectale et dont l'otalgie semble bénigne, une observation pendant 48 à 72 heures sans antibiotiques sera requise. Un rendez-vous pour assurer un suivi de l'évaluation de l'infirmière sera offert au client le nécessitant.
- Les critères de sévérité tel que mentionné dans le guide de l'INESS sont présents (voir section Indications) ou
- Suite à une attente de 48 heures et si les symptômes sont toujours présents, une antibiothérapie sera initiée.

### CONTRE-INDICATIONS (ORIENTATION VERS LE MÉDECIN) :

- Personnes immunosupprimées
- Otites récidivantes ou qui présentent des complications.
- Syndrome de Down.
- Otorragie
- Patients suivis en ORL pour problèmes particuliers
- Enfants moins de 2 ans présentant des douleurs à l'oreille moyenne.
- Rougeur et inflammation des tissus mous adjacents au conduit auditif externe
- Signes associés : paralysie faciale, œdème rétro-auriculaire effaçant le sillon et décollant le pavillon, signes méningés.

### TRAITEMENT DE SOUTIEN VISANT À SOULAGER LES SYMPTÔMES

- Il est important de soulager la douleur et la fièvre par l'utilisation d'un analgésique/antipyrétique (Acétaminophène ou Ibuprofène\*) surtout les premières jours.
- Ni les décongestionnants ni les antihistaminiques n'ont démontré d'utilité dans le traitement de l'OMA chez l'enfant.

### ANTIBIOTHÉRAPIE - CHOIX DE TRAITEMENT

POUR ENFANTS DE 2 À 12 ANS MOINS 1 JOUR				
ANTIBIOTHÉRAPIE DE L'OTITE MOYENNE AIGUË				
(Cette recommandation reste appropriée même si l'enfant a eu des épisodes antérieurs d'OMA)				
Traitement de 1 <sup>ère</sup> intention	ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	POSOLOGIE MAXIMALE PAR 24 HEURES	DURÉE DU TRAITEMENT
	Amoxicilline	90mg/kg/jour PO BID	4 000 mg	7 jours
Si utilisation d'antibiotique dans les 30 derniers jours	Amoxicilline-Clavulanate (formulation 7 :1)	90mg/kg/jour PO BID	3000 mg	10 jours

POUR ENFANTS DE 2 À 12 ANS MOINS 1 JOUR ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 <sup>ÈRE</sup> INTENTION DE L'OTITE MOYENNE AIGUË <u>SI ALLERGIE NON DE TYPE 1 À LA PÉNICILLINE</u>			
ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	POSOLOGIE MAXIMALE PAR 24 HEURES	DURÉE DU TRAITEMENT
Cefzil	30mg/kg/jour PO BID	1 000 mg	7 jours

POUR ENFANTS DE 2 À 12 ANS MOINS 1 JOUR ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 <sup>ÈRE</sup> INTENTION DE L'OTITE MOYENNE AIGUË <u>SI ALLERGIE DE TYPE 1 À LA PÉNICILLINE</u>			
ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	POSOLOGIE MAXIMALE PAR 24 HEURES	DURÉE DU TRAITEMENT
Biaxin	15mg/kg/jour PO BID	1 000 mg	7 jours
Azithromycine	10mg/kg PO le jour 1, puis 5 mg/kg PO DIE du 2 <sup>e</sup> au 5 <sup>e</sup> jour	500 mg le 1 <sup>er</sup> jour puis 250 mg die du 2 <sup>e</sup> au 5 <sup>e</sup> jour)	5 jours

**Si intolérance ou effets secondaires sévères changer le traitement antibiotique en ayant préalable discuter avec le médecin de famille ou le médecin répondant Dr David Dickner..**

POUR PERSONNE ÂGÉE DE 12 ANS ET PLUS ANTIBIOTHÉRAPIE DE L'OTITE MOYENNE AIGUË			
	ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	DURÉE DU TRAITEMENT
<b>Traitement 1<sup>ère</sup> intention</b>	Amoxicilline	500 mg PO BID	10 jours
<b>Traitement 2<sup>ème</sup> intention (si + de 10 jours après 1 ère épisode et moins d'un mois)</b>	Clavulin	875 mg PO BID	10 jours

POUR PERSONNE ÂGÉE DE 12 ANS ET PLUS ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 <sup>ÈRE</sup> INTENTION DE L'OTITE MOYENNE AIGUË <u>SI ALLERGIE NON DE TYPE 1 À LA PÉNICILLINE</u>		
ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	DURÉE DU TRAITEMENT
Cefzil	500mg PO BID	10 jours

POUR PERSONNE ÂGÉE DE 12 ANS ET PLUS ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 <sup>ÈRE</sup> INTENTION DE L'OTITE MOYENNE AIGUË <u>SI ALLERGIE DE TYPE 1 À LA PÉNICILLINE</u>		
ANTIBIOTIQUE	POSOLOGIE QUOTIDIENNE	DURÉE DU TRAITEMENT
Biaxin	500mg PO BID	10 jours
Azithromycine	500mg PO jour 1 puis 250mg PO x 4 jours	5 jours

**Si intolérance ou effets secondaires sévères changer le traitement antibiotique en ayant préalable discuté avec le médecin de famille ou le médecin répondant Dr David Dickner.**

## RECOMMANDATIONS AUX CLIENTS

- Tous les patients seront avisés de voir un médecin dans les 48 heures suivant l'initiation thérapeutique de l'ordonnance collective.
- Faire voir par un médecin si symptômes s'aggravent et/ou si non amélioration après 48 h d'un deuxième traitement antibiotique.
- Éviter de prendre l'avion dépendamment de l'évaluation effectuée et de pratiquer la plongé sous-marine.
- Précaution contre l'eau, éviter la baignade surtout si tympan perforé.
- Avoir une bonne hygiène nasale avec une solution saline (enseigner la toilette nasale)
- Utilisation du mouche-bébé au besoin.
- Soulager la douleur avec un analgésique.
- Boire beaucoup d'eau pour débloquer la trompe d'eustache afin de rétablir la pression dans l'oreille.
- Simuler le bâillement, mâcher de la gomme ou initier la méthode du Valsalva.

## INTERVENTIONS DU PHARMACIEN EN APPLICATION DE SON CHAMP D'EXERCICE ET DES ACTIVITÉS QUI LUI SONT RÉSERVÉES :

- Initier la thérapie médicamenteuse selon une ordonnance
- Sur réception du formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective, s'assurer qu'il s'applique à une ordonnance collective que le pharmacien détient.
- Analyser la pharmacothérapie de la personne.
- Préparer la médication et la remettre à la personne.
- Fournir à la personne l'information nécessaire sur la médication.

## RÉFÉRENCES LORSQUE :

- Infection de la même oreille à répétition (+ de 3 consécutives)
- Au moment du suivi une présence de liquide persiste
- Le client se plaint d'acouphène, d'étourdissements et/ou de vertiges
- Présence des contre-indications énumérées à la page 2.
- D'OMA réfractaire aux traitements antibiotiques de 2<sup>e</sup> ligne.
- Perforation tympanique non résolue après 6 semaines.

## CORRIDOR DE SERVICES LORS D'UNE ORIENTATION

- Un appel peut être fait au Dr David Dickner en tout temps.
- Prendre un rendez-vous avec son médecin de famille ou avec Dr David Dickner dans les 48 heures suivant le début du traitement.
- Une référence à la Clinique Auditiv Boucherville.
- Un formulaire de l'évaluation de l'infirmière sera remis au patient qui nécessite une référence médicale.

## DOCUMENTS À REMETTRE :

- Formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective
- Formulaire de l'évaluation de l'infirmière afin de le transmettre au médecin traitant, dans le cas où un suivi médical est nécessaire.

RÉDIGÉ PAR :

  
 GENEVIÈVE GALLANT # 2081545

APPROUVÉ PAR :

  
 DR DAVID DICKNER # 16758

SIGNÉ EN DATE DU \_\_\_\_\_ 2019-11-30 \_\_\_\_\_