

ORDONNANCE COLLECTIVE	INITIER L'ADMINISTRATION D'IBUPROFÈNE (ADVIL ^{MD}) CHEZ LES ENFANTS DE 6 MOIS ET PLUS ET AYANT UN POIDS INFÉRIEUR À 45 KG	NO : OC-2-B-Ea-K (Temp : 6.11)
Référence à un protocole : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Titre : _____		Mise en vigueur le : <u>Mars 2009</u> Révision prévue le : <u>Mars 2011</u>
PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ : Infirmières et infirmiers du triage à l'urgence et du secteur de la pédiatrie de l'Hôpital Pierre-Le Gardeur.		
GRUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE : Tout enfant de 6 mois et plus et ayant un poids inférieur à 45 kg, qui présente une otalgie, de la fièvre ou un traumatisme isolé des extrémités.		
ACTIVITÉS RÉSERVÉES : B- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ; Ea- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance ; K- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.		
INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION Enfants de 6 mois et plus et ayant un poids inférieur à 45 kg, qui présentent : <ul style="list-style-type: none"> ⇒ une otalgie ; ⇒ de la fièvre ; ⇒ un traumatisme des extrémités ; ⇒ et qui présentent de la douleur ou de la température, non soulagée par l'acétaminophène. 		
INTENTION THÉRAPEUTIQUE Soulager la douleur ou l'état pyrétique par l'administration d'un médicament.		
CONTRE-INDICATION <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Allergies ou intolérance à ces médicaments : acétaminophène, ibuprofène, AAS ou autres AINS ; ⇒ Enfant < 6 mois ; ⇒ Suspicion de varicelle ; ⇒ L'enfant a vomi ou connu pour RGO; ⇒ L'enfant présente des douleurs au ventre ; ⇒ Client qui a des troubles hématologiques ou de coagulation (↓des plaquettes, anémie...); 		

- ⇒ Client connu insuffisant rénal ;
- ⇒ Client connu insuffisant cardiaque ;
- ⇒ Client connu pour HTA ;
- ⇒ Client connu pour asthme ;
- ⇒ Client connu pour atopie (lésions dermatologiques de type eczéma) ;
- ⇒ Client présente une altération de l'état de conscience (glasgow < 14) ;
- ⇒ Signes vitaux non stables voir la charte selon l'âge pour la FC, la TA et la respiration
- ⇒ Client connu pour ulcère gastroduodénal ;
- ⇒ Présence de saignement digestif ;
- ⇒ Prise de coumadin, AINS ;
- ⇒ Suspicion de luxation ;
- ⇒ Fracture ouverte ;
- ⇒ Traumatismes multiples ;
- ⇒ Signe de déshydratation marquée (muqueuses sèches, absence de larme, pli cutané et ↓ des mictions) ;
- ⇒ Prise d'ibuprofène dans les 6 dernières heures ou a pris dose maximale de 40 mg/kg/par jour (la dose peut être complétée à 10 mg/kg si dose sous-thérapeutique reçue).

LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN

- ⇒ Ne pas donner chez l'enfant de moins de 6 mois, ou ayant un poids > 45 kg
- ⇒ Ne pas donner pour tout autre problème qu'otalgie, fièvre ou traumatisme isolé

DIRECTIVES

Interventions à poser avant l'administration du médicament :

- ⇒ Noter les allergies ;
- ⇒ Valider les médicaments pris régulièrement par le client et ceux pris dans les dernières 4-6 heures ;
- ⇒ Si l'enfant n'a pas déjà reçu de l'acétaminophène, débiter par l'administration de l'acétaminophène à raison de 15 mg/kg per os ou IR ;
- ⇒ Évaluer le niveau de douleur avant l'administration de l'analgésique.

Si l'enfant répond aux critères d'initiation, ne présente aucune contre-indication et n'est pas soulagé par l'acétaminophène 1 heure après son administration (15 mg/kg) :

- ⇒ Administrer ibuprofène 10 mg/kg q 6h (maximum de 40 mg/kg/jour) ;
- ⇒ Si l'enfant a reçu une dose d'ibuprofène sous thérapeutique (de moins de 10 mg/kg) dans la dernière heure, compléter la dose ;
- ⇒ Ne pas dépasser la dose maximale de 400 mg/dose ;
- ⇒ Ne pas dépasser 4 doses d'ibuprofène par jour ;
- ⇒ Administrer avec eau et nourriture si possible. Attention si possibilité de chirurgie ;
- ⇒ Référer au médecin lorsque le client nécessite une analgésie supplémentaire ou que la température est toujours au dessus de 38.5°C rectale 1 heure après la prise du médicament.

RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES

Nil

SOURCE

Consensus du groupe signataire.

Association des pharmaciens du Canada (2008), Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques, version en ligne (*e-CPS*); *Ibuprofène*, APhC.

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée par :

Linda Charbonneau
Conseillère clinicienne, secteur Urgence

Joannie St-Pierre
Conseillère clinicienne, secteur Urgence

Mise en projet Juin 2007

Mise à jour Avril 2008
Date

Personnes consultées :

Dr Marilou Morel
Médecin

Printemps 2007
Date

Dr Gerry Bédard
Médecin

Printemps 2007
Date

Dr Nathalie Guilbault
Pédiatre

Juillet 2008
Date

Nathalie Bordeleau
Infirmière à l'harmonisation des outils cliniques

Avril 2008
Date

Daniel Lussier
Pharmacien

Décembre 2008
Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Validée par :

Mme Monique Larouette
Mme Monique Larouette, Directrice des soins infirmiers

15/05/2009
Date

Validée par :

Dr André Vézina
Dr André Vézina, Directeur des affaires médicales et du développement des projets organisationnels par intérim

09/05/11
Date

Validée par :

Mme Line Méthot
Mme Line Méthot, Chef de la pharmacie

14-05-2009
Date

Approuvée par :

Dr Hoang Duong
Dr Hoang Duong, Président du CMDP

09/05/11
Date