

ORDONNANCE COLLECTIVE

DOULEUR LÉGÈRE À MODÉRÉE OU FIÈVRE	OC-M-G1
Médication visée par l'ordonnance collective : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Acétaminophène ▪ Ibuprofène 	
Professionnels visés par l'ordonnance et secteur(s) d'activité(s) : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Infirmières exerçant au CSSS Vallée-de-la-Batiscan 	
Catégories de clientèle visées ou situation clinique visée : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Toute clientèle présentant une douleur légère à modérée ▪ Toute clientèle chez qui on veut prévenir de la fièvre ou en soulager les symptômes 	
Activités réservées : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ▪ Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques ▪ Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances 	

INDICATION :



- Soulager les clients souffrant de douleur non progressive et d'étiologie mineure (Ex. : céphalée, douleur dentaire, dysménorrhée, etc.)
- Soulager l'inconfort secondaire à la fièvre
- Prévenir une réaction à un vaccin chez un client avec des antécédents de réaction à un vaccin
- Prévenir les convulsions fébriles chez un enfant avec antécédents

CONDITIONS :

- Température supérieure ou égale à 38° rectale ou buccale entraînant un inconfort chez le client.
- Administrer même en l'absence d'inconfort chez l'enfant de moins de 6 ans présentant de la fièvre et des ATCD de convulsions fébriles.
- **Ibuprofène** : considérer son administration si persistance de douleur ou d'inconfort relié à la fièvre malgré un délai d'au moins 2 heures depuis la dernière dose d'acétaminophène.

CONTRE-INDICATIONS :

- Allergie à l'acétaminophène ou à l'ibuprofène.

Adoption par le CMDP :	 Rémi Grandisson, président du CMDP
Validé par la DSOPQS :	 Chantal Carignan
Date d'entrée en vigueur :	24-11-2010
Date de révision :	_____

PRÉCAUTIONS :

- Vérifier si prise concomitante d'acétaminophène sous autre forme (Ex. : Empracet, Robaxacet, Tramacet, etc.) pour éviter un surdosage.
- Acétaminophène : Insuffisance hépatique (cirrhose du foie, hépatite).
- Ibuprofène : Insuffisance rénale, HTA mal contrôlée ou ulcère gastrique actif.
- Si le client est sous psychotropes, plus particulièrement sous antipsychotique, suspecter un risque de syndrome neuroleptique malin induit par sa médication avec fièvre associée. Aviser alors le médecin traitant de garde dans les meilleurs délais en cas de rigidité musculaire, de tremblements importants, d'atteinte de l'état de conscience incluant confusion et/ou agitation, de modification des signes vitaux significatifs incluant une hausse de tension artérielle.

LIMITES / ORIENTATION

VERS LE MÉDECIN :

- Si la fièvre persiste depuis ≥ 72 heures ou que l'état général du client se détériore.
- Si altération de l'état de conscience ou symptômes neurologiques (confusion, trouble de l'équilibre, paresthésies).
- Tout nouveau-né fébrile de moins de 3 mois doit être évalué par le médecin en priorité. Doit être référé à l'urgence si absence de médecin sur place.

Interventions de l'infirmière en application de son champ d'exercice et des activités qui lui sont réservées

Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique

- Évaluer le client en recherchant la présence de symptômes pouvant orienter vers un foyer infectieux potentiel, soit des symptômes respiratoires, urinaires, digestifs ou cutanés.
- Évaluer l'atteinte de l'état général par rapport à l'état habituel du client.
- Objectiver la présence de fièvre par voie orale ou rectale en tenant compte de l'âge et de la condition globale du client. Bien que la température buccale soit en général inférieure de $0,5^{\circ}\text{C}$ à celle rectale en raison de la respiration, considérer que présence de fièvre à partir de 38°C buccal ou rectal.
- Tenir compte des particularités de la clientèle gériatrique qui pourrait ne pas présenter de fièvre franche et seulement une détérioration de son état général. Une température de $37,8^{\circ}\text{C}$ buccale ou rectale pourrait être plus sensible pour détecter une infection chez cette clientèle.

Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques

- Préférer la voie rectale en suppositoires si vomissements.

Acétaminophène :

- Administrer ou recommander la dose aux 4 à 6 heures si persistance de l'indication et à l'intérieur des limites ci-haut.
- Référer au tableau des posologies selon l'âge et le poids :
 - Dose adulte de 500 à 1000 mg/dose.
 - Dose pédiatrique de 10-15 mg/kg/dose.

Ibuprofène :

- Administrer si persistance de fièvre ou douleur malgré la prise d'acétaminophène dans les 2 heures précédentes.
- Référer au tableau des posologies selon l'âge et le poids :
 - Dose adulte de 400 mg/dose.
 - Dose pédiatrique 5 - 10 mg/kg selon le poids et l'âge.
- Administrer la dose aux 6-8 heures si persistance de l'indication et à l'intérieur des limites ci-haut.

TABLEAU INDICATIF POUR POSOLOGIE SELON ÂGE ET POIDS

**ACÉTAMINOPHÈNE
MAX. 15 MG/KG**

Groupe d'âge	Poids Kilo	Dose unique maximale orale (mg)	Goutte	Suspension		Comprimés			Suppositoires
			80 mg/ 1 ml	80 mg/ 5 ml	160 mg/ 5 ml	80 mg/ co	160 mg/ co	325 mg/ co	120 mg
0-3 mois	3,0	40 mg	0,5 ml	2,5 ml	1,25 ml	--	--	--	--
0-3 mois	4,0	60 mg	0,75 ml	3,75 ml	1,8 ml	--	--	--	--
4-11 mois	5,5	80 mg	1,0 ml	5,0 ml	2,5 ml	--	--	--	--
4-11 mois	6,5	100 mg	1,25 ml	6,25 ml	3,0 ml	--	----	--	--
12-23 mois	8,0	120 mg	1,5 ml	7,5 ml	3,75 ml	1½ co	--	--	120 mg
12-23 mois	9,5	140 mg	1,75 ml	8,75 ml	4,25 ml	1½ co	--	--	120 mg
2-3 ans	11,0	160 mg	2,0 ml	10,0 ml	5,0 ml	2 co	1 co	--	120 mg
2-3 ans	12,0	180 mg	2,25 ml	11,25 ml	5,5 ml	2 co	1 co	--	120 mg
2-3 ans	13,0	200 mg	2,5 ml	12,5 ml	6,25 ml	2½ co	1 co	--	120 mg
3-4 ans	14,5	220 mg	2,75 ml	13,75 ml	6,8 ml	2½ co	1 co	--	120 mg
4-5 ans	16,0	240 mg	3,0 ml	15,0 ml	7,5 ml	3 co	1½ co	--	325 mg
4-5 ans	18,0	260 mg	3,25 ml	--	8,0 ml	--	1½ co	--	325 mg
4-5 ans	20,0	300 mg	3,75 ml	--	9,4 ml	--	1½ co	--	325 mg
6-8 ans	22,0	320 mg	4,0 ml	--	10,0 ml	--	2 co.	1 co	325 mg
6-8 ans	24,0	360 mg	4,5 ml	--	11,25 ml	--	2 co	1 co	325 mg
9-10 ans	27,0	400 mg	5,0 ml	--	12,5 ml	--	2½ co	1 co	325 mg
9-10 ans	29,0	440 mg	5,5 ml	--	13,75 ml	--	2½ co	1 co	325 mg
11 ans	32,0	480 mg	6,0 ml	--	15,0 ml	--	3 co.	1½ co	1 ½ x 325 mg
11 ans	35,0	525 mg	6,5 ml	--	16,0 ml	--	3 co	1½ co	1 ½ x 325 mg
11 ans	38,0	560 mg	7,0 ml	--	17,5 ml	--	3 co	1½ co	1 ½ x 325 mg
11 ans	40,0	600 mg	7,5 ml	--	18,75 ml	--	3 co	1½ co	1 ½ x 325 mg
Adulte	< 65 kg	650 mg	--	--	--	--	--	2 co.	650 mg
Adulte	> 65 kg	1000 mg	--	--	--	--	--	3 co	975 mg

TABLEAU INDICATIF POUR POSOLOGIE SELON ÂGE ET POIDS

Enfant de moins de 2 ans : 5 mg / kg / dose

IBUPROFÈNE			Goutte	Suspension	Comprimés	
Groupe d'âge	Poids Kilo	Dose unique maximale orale (mg)	40 mg/ 1 ml	100 mg/ 5 ml	100 mg/ co	200 mg/ co
0-3 mois	3,0	15 mg	0,4 ml	0,75 ml	--	--
0-3 mois	4,0	20 mg	0,5 ml	1,0 ml	--	--
4-11 mois	5,0	25 mg	1,0 ml	1,25 ml	--	--
4-11 mois	6,0	30 mg	0,75 ml	1,5 ml	--	--
12-23 mois	8,0	40 mg	1,0 ml	2,0 ml	1½ co	--
12-23 mois	10,0	50 mg	1,25 ml	2,5 ml	1½ co	--

Enfant de plus de 2 ans : 10 mg / kg / dose

IBUPROFÈNE			Goutte	Suspension	Comprimés	
Groupe d'âge	Poids Kilo	Dose unique maximale orale (mg)	40 mg/ 1 ml	100 mg/ 5 ml	100 mg/ co.	200 mg/ co.
2-3 ans	11,0	110 mg	2,75 ml	5,5 ml	1 co	--
2-3 ans	12,0	120 mg	3,0 ml	6,0 ml	1 co	--
2-3 ans	13,0	130 mg	3,25 ml	6,5 ml	1 co	--
3-4 ans	14,0	140 mg	3,5 ml	7,0 ml	1 co	--
4-5 ans	16,0	160 mg	4,0 ml	8,0 ml	1½ co	--
4-5 ans	18,0	180 mg	4,5 ml	9,0 ml	1½ co	--
4-5 ans	20,0	200 mg	5,0 ml	10,0 ml	2 co	1 co
6-8 ans	22,0	220 mg	5,5 ml	11,0 ml	2 co	1 co
6-8 ans	24,0	240 mg	6,0 ml	12,0 ml	2 co	1 co
9-10 ans	28,0	280 mg	7,0 ml	14,0 ml	2 co	1 co
9-10 ans	30,0	300 mg	7,5 ml	15,0 ml	3 co	1½ co
11 ans	32,0	320 mg	8,0 ml	16,0 ml	3 co	1½ co
11 ans	34,0	340 mg	8,5 ml	17,0 ml	3 co	1½ co
11 ans	36,0	360 mg	9,0 ml	18,0 ml	3 co	1½ co
11 ans	38,0	380 mg	9,5 ml	19,0 ml	3 co	1½ co
Adulte	> 40 kg	400 mg	--	--	--	2 co