



TITRE: ORDONNANCE COLLECTIVE TRAITEMENT DE L'INFECTION FONGIQUE CHEZ LA MÈRE ET SON BÉBÉ

ORDONNANCE COLLECTIVE		CODE DE CLASSIFICATION
INITIER UNE MESURE THÉRAPEUTIQUE : TRAITEMENT DE NYSTATINE		OC- InfectionFongiqueCOA062009
RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE : □ OUI X NON	DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR :	DATE DE RÉVISION PRÉVUE
TITRE:	2009-06-15	

PROFESSIONNELS VISÉS PAR L'ORDONNANCE ET SECTEUR(S) D'ACTIVITÉ(S) :

INFIRMIÈRES DES SECTEURS:

- EJFA
- GMF DES FRONTIÈRES

GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE:

LES MÈRES ET LES NOURRISSONS QUI PRÉSENTENT DES SIGNES D'INFECTION AU CANDIDA ALBICANS INSCRITS AU GMF OU SUIVIS PAR UNE INFIRMIÈRE DU SECTEUR EJFA.

ACTIVITÉS RÉSERVÉES:

- ÉVALUER LA CONDITION PHYSIQUE ET MENTALE D'UNE PERSONNE SYMPTOMATIQUE;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance;
- ADMINISTRER ET AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU D'AUTRES SUBSTANCES, LORSQU'ILS FONT L'OBJET D'UNE ORDONNANCE;
- DÉTERMINER LE PLAN DE TRAITEMENT RELIÉ AUX PLAIES, AUX ALTÉRATIONS DE LA PEAU ET DES TÉGUMENTS ET PRODIGUER LES SOINS ET LES TRAITEMENTS QUI S'Y RATTACHENT.

INDICATIONS:

CHEZ LE BÉBÉ

- PLAQUES BLANCHES À L'INTÉRIEUR DE LA BOUCHE, DES JOUES, SUR LE PALAIS ET SUR LA LANGUE, DONT L'APPARENCE PEUT RESSEMBLER À DU LAIT CAILLÉ (NE PAS CONFONDRE AVEC DES PERLES D'EPSTEIN: SURÉLÉVATIONS BLANCHES ET BRILLANTES AU PALAIS ET EN BORDURE DES GENCIVES);
- L'ENFANT PEUT REFUSER LE SEIN OU HÉSITER À S'ALIMENTER PARCE QUE SA BOUCHE PEUT DEVENIR SENSIBLE, PEUT S'EN SUIVRE UN FAIBLE GAIN DE POIDS.

L'INFECTION FONGIQUE AU SIÈGE SE CARACTÉRISE PAR DES PLAQUES D'UN ROUGE VIF, DES PAPULES ET DES LÉSIONS SATELLITES.

CHEZ LA MÈRE

MAMELONS QUI RESTENT SENSIBLES PENDANT UNE LONGUE PÉRIODE OU QUI LE DEVIENNENT SOUDAINEMENT PENDANT OU APRÈS LA PÉRIODE DU POST-PARTUM (MAMELONS PEUVENT ÊTRE ROSÉS, CREVASSÉS, CROÛTÉS, ILS DÉMANGENT OU ILS BRÛLENT).

CONDITIONS:

LE PERSONNEL SOIGNANT DOIT:

- POSSÉDER LES CONNAISSANCES SCIENTIFIQUES, LES COMPÉTENCES REQUISES ET LE JUGEMENT CLINIQUE.
- ÉVALUER L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA PERSONNE AVANT D'APPLIQUER UNE ORDONNANCE COLLECTIVE.
- CONNAÎTRE LES RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ.
- POUVOIR SE RÉFÉRER AU MÉDECIN TRAITANT QUANT AU SUIVI DE L'USAGER ET AU MÉDECIN RÉPONDANT QUANT AU CONTENU SCIENTIFIQUE DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE/OBJECTIF VISÉ:

- TRAITEMENT DU CANDIDA ALBICANS;
- Prévenir la propagation.

CONTRE-INDICATIONS:

- BÉBÉ PRÉMATURÉ EN RAISON DE L'OSMOLALITÉ ÉLEVÉE DE LA NYSTATINE;
- HYPERSENSIBILITÉ AU PRODUIT;
- ALLERGIE À LA NYSTATINE.

LIMITES / ORIENTATION VERS LE MÉDECIN:

- BÉBÉ PRÉMATURÉ;
- HYPERSENSIBILITÉ AU PRODUIT;
- ALLERGIE À LA NYSTATINE;
- AGGRAVATION OU TRAITEMENT DE NYSTATINE NON EFFICACE APRÈS 10 JOURS D'APPLICATION;
- SIGNES DE SURINFECTION BACTÉRIENNE (CROÛTES JAUNÂTRES).

DIRECTIVES:

GMF EJF • S'ASSURER QUE L'USAGÈRE EST INSCRITE AU ÉVALUER L'USAGÈRE ET LE BÉBÉ; GMF. SINON, PROCÉDER À L'INSCRIPTION • TENTER DE NETTOYER LES PLAQUES SUR LES AVEC L'ACCORD DU MÉDECIN TRAITANT OU MUQUEUSES DU BÉBÉ AVEC DE L'EAU SUR UN RÉFÉRER AU GUICHET UNIQUE DU CSSS AU COTON-TIGE. SI ELLES DEMEURENT 849-9102 POSTE 1316; ADHÉRENTES AUX MUQUEUSES ; SIGNE ÉVALUER L'USAGÈRE ET LE BÉBÉ; CLASSIQUE DU MUGUET; • TENTER DE NETTOYER LES PLAQUES SUR LES Renseigner l'usagère au sujet de la MUQUEUSES DU BÉBÉ AVEC DE L'EAU SUR UN NYSTATINE: COTON-TIGE. SI ELLES DEMEURENT REMETTRE L'INFORMATION DESTINÉE AUX ADHÉRENTES AUX MUQUEUSES ; SIGNE PARENTS: CLASSIQUE DU MUGUET; • REMETTRE LA PRESCRIPTION/FORMULAIRE RENSEIGNER L'USAGÈRE AU SUJET DE LA DE LIAISON À L'USAGÈRE (APPENDICE 1, 2 OU NYSTATINE OU DU MICONAZOLE; 3): REMETTRE L'INFORMATION DESTINÉE AUX AVISER L'USAGÈRE DE RECONSULTER SI TRAITEMENT NON EFFICACE APRÈS 10 JOURS; REMETTRE LA PRESCRIPTION/FORMULAIRE FIXER RENDEZ-VOUS POUR SUIVI SI JUGÉ DE LIAISON À L'USAGÈRE (APPENDICE 1, 2 OU NÉCESSAIRE; INSCRIRE LA NOTE APPROPRIÉE AUX • AVISER L'USAGÈRE DE RECONSULTER SI DOSSIERS DE LA CLIENTÈLE ET VOIR AUX TRAITEMENT NON EFFICACE APRÈS 10 JOURS; UNITÉS DE MESURE. • INSCRIRE LA NOTE APPROPRIÉE AU DOSSIER DE L'USAGÈRE: FIXER RENDEZ-VOUS POUR SUIVI SI JUGÉ NÉCESSAIRE.

RÉFÉRENCE AUX MÉTHODES DE SOINS :

- APPLICATION D'UN MÉDICAMENT TOPIQUE (POUR LE N.-P.)
- ADMINISTRATION D'UN MÉDICAMENT PAR VOIE ORALE (POUR LE N.-P.)

Sources:

ASSOCIATION DES C.L.S.C. ET DES CHSLD DU QUÉBEC, MÉTHODES DE SOINS 5.1.4. ET 5.4.

CLSC-CHSLD La Petite Patrie, Ordonnance collective et règles de soins - Guide d'application, sept. 2003.

CSSS-IUGS, DOCUMENT DE TRAVAIL, ORDONNANCE COLLECTIVE SUR LES TRAITEMENTS DE L'INFECTION FONGIQUE CHEZ LE BÉBÉ ET LA MÈRE, 2009.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (2005). *MIEUX VIVRE AVEC NOTRE ENFANT* (6^E ÉDITION). QUÉBEC : LES PUBLICATIONS DU QUÉBEC.

HTTP://WWW.LEXI.COM/WEB/INDEX.JSP

MOHRBACHER, N. (1993). LE MUGUET. LA VOIE LACTÉE, XVII(6), 116-118.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (199?). PROTOCOLE INFO-SANTÉ, CANDIDOSE BUCCALE.

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE (2000). LES ANTIFONGIQUES CONTRE LES INFECTIONS PÉDIATRIQUES COURANTES. *PAEDIATRICS AND CHILD HEALTH, 5*(8), 485-491. DOCUMENT TÉLÉACCESSIBLE À L'ADRESSE URL : <u>HTTP://www.cps.ca/</u>.

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE (2000). LES ANTIFONGIQUES CONTRE LES INFECTIONS PÉDIATRIQUES COURANTES. *PAEDIATRICS AND CHILD HEALTH, 12*(10), 879-883. DOCUMENT TÉLÉACCESSIBLE À L'ADRESSE URL : <u>HTTP://www.cps.ca/</u>.

LISTE DES APPENDICES:

APPENDICE 1	Formulaire de liaison infirmière / pharmacien – Muguet nourrisson
APPENDICE 2	Formulaire de liaison infirmière / pharmacien – Muguet mère
APPENDICE 3	Formulaire de liaison infirmière / pharmacien – Érythème fessier nourrisson
APPENDICE 4	Information aux parents
APPENDICE 5	Signatures des médecins
APPENDICE 6	Lettre de la DSI aux pharmaciens pour identifier les infirmières autorisées

MÉDECIN RÉPONDANT	
DOCTEURE JOSÉE BEAULIEU	
PROCESSUS D'ÉLABORATION	
RÉDIGÉE EN COLLABORATION PAR :	
MANON PARÉ, INF. CLINICIENNE COLETTE MADORE, INF. CLINICIENNE LOUIS CORBEIL, INF. CLINICIEN CARINE FORTIN, INF. CLINICIENNE	
CONSULTATIONS: DRE PATRICIA LANDRY, MÉDECIN RESPONSABLE DU GMF CHANTAL ROBERT, CONSEILLÈRE EN ALLAITEMENT CSSS DE MARTINE GRONDIN, PHARMACIENNE	DE LA MRC-DE-COATICOOK
VALIDÉE PAR : JEANNE DION	Avril 2009
DIRECTRICE DES SOINS INFIRMIERS	DATE
PROCESSUS D'APPROBATION	
APPROUVÉE PAR : COMITÉ DE GESTION DU CSSS DE LA MRC- PIERRE-ANDRÉ RAINVILLE	-DE-COATICOOK Juin 2009
 Directeur général	DATE
APPROUVÉE PAR: RÉSOLUTION DU CMDP DU CSSS DE LA ME DR BERNARD FRENETTE PRÉSIDENT DU CMDP	RC-DE-COATICOOK 15 SEPT. 2009 DATE
APPROUVÉE PAR: CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CSSS DE L	A MRC-DE-COATICOOK
RÉSOLUTION DU CA # 1139-09	15 JUIN 2009

INFORMATION AUX PARENTS

LE MUGUET :

Candida Albicans, l'organisme qui cause le muguet, est un champignon qui se développe dans le lait, sur les mamelons, dans les conduits lactifères et dans la bouche du bébé. Le muguet est l'infection buccale la plus fréquente chez le bébé et s'observe généralement de six à dix jours après la naissance.

Le muguet a plus de chance de se développer si la mère ou le bébé a été traité avec des antibiotiques, si la diète maternelle contient beaucoup de sucre, si la mère est diabétique ou si la résistance de la mère à la maladie est faible à cause de la fatigue ou d'autres problèmes de santé.

Le pharmacien vous remettra un médicament appelé nystatine. Il s'agit d'un traitement antifongique efficace pour traiter le muguet.

- La nystatine guérit 53% des nouveau-nés d'une semaine et 80% de ceux de deux semaines. Elle ne doit pas être administrée aux prématurés en raison de son osmolalité élevée.
- La mère et le bébé ont besoin d'un traitement simultané d'une durée d'environ 2 semaines, avec de la nystatine liquide pour la bouche du bébé et de la crème nystatine que la mère applique sur ses mamelons et aréoles.
- Après le boire, administrez 2 ml de nystatine 4 fois par jour durant 14 jours. Il est suggéré d'administrer 1 ml dans chaque joue afin de s'assurer que le médicament soit en contact avec la plus grande superficie possible.
- Faites le traitement complet même après la disparition des symptômes, sinon le muguet risque de réapparaître, environ 1 semaine après. Continuer le traitement 4 jours après la guérison complète.
- Dans des cas peu sévères de muguet, un certain soulagement peut être ressenti de 24 à 48 heures après le début du traitement. Dans des cas sévères, les symptômes disparaîtront entre trois et cinq jours après le début du traitement.
- Avant que la douleur disparaisse, on peut rendre l'allaitement plus confortable : offrir de courtes mais fréquentes tétées, nourrir d'abord l'enfant au sein le moins douloureux et briser la succion avant d'enlever le mamelon de la bouche du bébé en tirant doucement le menton du bébé ou en insérant un doigt dans le coin de sa bouche.

Vous devez consulter un médecin si le traitement n'est pas efficace : si aucune amélioration après 10 jours ou si aggravation.

- Pour accélérer le soulagement, rincez les mamelons à l'eau claire et laissez-les sécher à l'air après chaque boire, puisque le muguet se développe dans un milieu composé de lait et d'humidité.
- Si le bébé utilise des suces, des tétines ou des anneaux de dentition, il faut les faire bouillir pendant 20 minutes pour tuer le candida. Après un traitement d'une semaine, les jeter et en acheter des nouveaux.
- Les compresses d'allaitement jetables devraient être changées après chaque boire.
- Pour les enfants qui ont déjà commencé à manger solide, donner des aliments en purée, en petites quantités à la fois, afin de réduire la douleur, privilégier les aliments froids ou tièdes, mais éviter les aliments chauds qui éveillent la douleur dans la bouche. Évitez les jus de fruits, ils sont trop acides.

L'ÉRYTHÈME FESSIER À CANDIDA :

LE PHARMACIEN VOUS REMETTRA UNE CRÈME APPELÉE NYSTATINE.

- C'est une infection courante entre le deuxième et le quatrième mois de vie chez les enfants en santé.
- Il faut adopter des mesures d'hygiène de base pour le nettoyage du siège afin de prévenir ou de traiter l'érythème fessier.
- Cesser l'utilisation de lingettes commerciales.
- Prendre des débarbouillettes douces.
- Nettoyer avec de l'eau et un savon doux, sans parfum, sans colorant et au PH neutre (ex. Dove).
- Rincer à l'eau et assécher par tamponnement plutôt que par frottement.
- Par la suite, appliquer 3 à 4 fois par jour la crème de nystatine en couche mince sur les lésions situées au siège de l'enfant.
- Appliquer une préparation-barrière, par exemple, un produit à base d'oxyde de zinc.
- Poursuivre le traitement jusqu'à 5 à 7 jours après la disparition des rougeurs pour un maximum de 14 jours afin de diminuer les risques de récidive.

Mesures hygiéniques à prendre à la maison

Lorsque l'on traite l'infection à Candida, certaines précautions relatives à l'hygiène peuvent être utiles pour inhiber la croissance de levure. Discutez-en avec votre infirmière. Selon les circonstances, certaines mesures peuvent être plus pertinentes que d'autres. Considérez les mesures suivantes :

- Laver les mains avant et après chaque tétée, avant et après les changements de couche du bébé. Utiliser de l'eau tiède et savonneuse, bien nettoyer, rincer et assécher.
- Changer la serviette à tous les jours et lorsqu'elle est souillée ou humide.
- Garder vos seins aussi secs que possible et utiliser des compresses d'allaitement jetables.
 Si vous utilisez des compresses d'allaitement en coton, elles doivent être lavées après chaque utilisation. Appliquer une compresse d'allaitement (jetable ou lavable) propre après chaque tétée.
- Laver le soutien-gorge aussi tôt qu'il est souillé ou mouillé et au moins chaque jour.
- Laver la table à langer avec une solution désinfectante à tous les jours et lorsqu'elle est souillée : utiliser de l'eau de javel 5 à 6 % et diluer 1 part d'eau de javel pour 9 parts d'eau (ex. : 25 ml d'eau de javel pour 225 ml d'eau). Laisser agir pendant 10 minutes avant d'essuyer ou de rincer.
- Mettre au lave-vaisselle (plateau du haut), 1 fois par jour, tous les objets qui sont en contact avec la bouche du bébé ou avec les mamelons de la mère (sucre, gobelet, jouets, tétines de biberons, pièces de tire-lait, etc.) ou faire bouillir 1 fois par jour, pendant 20 minutes.
- Garder tous les jouets des enfants plus âgés hors de portée du bébé. Aucune autre personne que le bébé ne devrait mettre la suce d'amusement dans sa bouche. Si c'est un enfant plus âgé qui a du muguet, laver tous les jouets dans une solution désinfectante (solution avec de l'eau de javel). Voir la dilution ci-haut et s'assurer de bien rincer après le nettoyage.
- Éviter d'utiliser de la fécule de maïs ou une substance qui en contient, telle la poudre de talc.
- La congélation ne tue pas le muguet. C'est pourquoi le lait exprimé et emmagasiné lors d'une éruption du muguet peut réinfecter le bébé lorsqu'il le consommera. Pour détruire le Candida et ainsi limiter la possibilité d'une réinfection, il suffit d'amener le lait au point d'ébullition (jusqu'à ce que le lait frémisse)
- Le compte-gouttes pour l'administration de la vitamine D ne doit pas entrer en contact avec la bouche du bébé. Comme alternative, vous pouvez utiliser un gobelet que vous devez faire bouillir 20 minutes après chaque utilisation.
- Jeter toutes les brosses à dents à la fin du traitement.
- Des changements dans l'alimentation peuvent minimiser la croissance des levures. Diminuer la consommation de sucre peut aider puisque les levures s'en nourrissent. On peut aussi diminuer la consommation de produits laitiers ou d'aliments contenant des levures, incluant l'alcool. Augmenter sa consommation d'ail peut être bénéfique pour le système immunitaire et aider à limiter la croissance des levures.

En cas de multiples récidives ou d'infection rebelle, tous les membres de la famille devraient être dépistés et traités, si présence d'infection à Candida, incluant :

- ✓ Une vaginite (le partenaire doit aussi être traité simultanément);
- ✓ Du muguet chez un enfant plus âgé :
- ✓ En ce qui concerne les animaux domestiques, ils peuvent présenter des infections fongiques et ils doivent être traités.

Feuillet d'information -

La nystatine (Mycostatin)

En bref: La nystatine est un médicament utilisé pour traiter les muguets et les infections aux levures légers. La nystatine n'est pas un médicament très puissant ou facile à utiliser, mais elle provoque très peu d'effets secondaires et on n'y attribue aucune interaction médicamenteuse.

Qu'est-ce que la nystatine?

La nystatine (vendu sous le nom de Mycostatin) est un médicament antifongique utilisé pour traiter et prévenir les candidoses. Elle est disponible sous forme de suspension orale, de comprimés, d'onguent, de crème, de poudre pour la peau et de crème vaginale.

À quoi la nystatine sert-elle?

La nystatine est utilisée pour traiter des infections orales (muguet) ou vaginales (levure) légères causées par le champignon *Candida albicans*.

Traitement

La nystatine n'est pas aussi puissante que les médicaments de la famille « azole » (kétoconazole, itraconazole et fluconazole) et elle est moins facile à utiliser. Pourtant, elle est beaucoup moins chère, cause moins d'effets secondaires et ne provoque aucune interaction médicamenteuse connue.

La dose et la forme de nystatine utilisée et la durée du traitement varient selon l'endroit de l'infection.

Suspension buvable (liquide) : La dose recommandée de suspension buvable de nystatine chez les nourrissons pour la prévention ou le traitement des infections dues au Candida est de 200 000 unités (2 ml de suspension) trois à quatre fois par jour, que l'on laisse tomber dans la bouche puis que l'on avale. Pour les enfants et les adultes, la dose de prévention ou de traitement est également de 200 000 unités trois à quatre fois par jour. Il faut conserver la solution dans la bouche un petit moment et se gargariser avant d'avaler. Il est possible d'augmenter le dosage pour les infections graves ou difficiles à traiter. Un compte-gouttes de 1 ml est fourni avec la suspension afin de faciliter la mesure. La bouteille doit être bien agitée avant l'utilisation.

Crème, onguent ou poudre pour la peau : La crème, l'onguent ou la poudre doivent être appliqués en couche mince sur les zones affectées une à quatre fois par jour ou suivant la prescription du médecin.

Effets secondaires

De façon générale, la nystatine est bien tolérée et peu d'effets secondaires sont signalés. La suspension orale et les comprimés peuvent cependant causer de la nausée et, à forte dose, des vomissements ou des diarrhées. La crème de nystatine peut provoquer des démangeaisons, douleurs ou rougeurs de la bouche ou du vagin.

Interactions médicamenteuses

Jusqu'à date, aucune interaction médicamenteuse n'a été documentée.

Sources: CATIE et SantéOntario.com