Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Québec

NUMÉRO DE L'ORDONNANCE : OC-ER-001

# ORDONNANCE COLLECTIVE
# URGENCE-RÉHYDRATATION ORALE ET SOULAGEMENT DES NAUSÉES ET VOMISSEMENTS DANS UN CONTEXTE DE GASTRO-ENTÉRITE PROBABLE (ONDANSETRON)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Validé par** | Direction des soins infirmiers | | |
| **Date d'entrée en vigueur** | 2017-07-03 | | |
| **Incluant un protocole** | Oui ☐ Non ☒ | | |
| **Approuvé par** | Directrice des soins infirmiers et président du CMDP | | |
| **Date de révision** | 2023-05-01 | **Date de péremption** | 2026-05-01 |

## 1. Objet

### 1.1 Description

- Débuter la réhydratation orale auprès de la clientèle visée et procéder à l'administration d'ondansetron film ou à dissolution orale au besoin.

### 1.2 But

Dans un contexte de **gastro-entérite probable** :

- Débuter la réhydratation orale le plus tôt possible
- Soulager les nausées et/ou les vomissements

## 2. Professionnels habilités

- Les infirmières des urgences ayant reçu la formation nécessaire à l'application de cette ordonnance.

## 3. Activités réservées

### 3.1 Professionnel visé par l'ordonnance collective

- Infirmières
  - → Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
  - → Initier les mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance.
  - → Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.
  - → Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitorage et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.

## 4. Secteurs d'activités visés

- Urgences du CIUSSS de l'Estrie - CHUS.

## 5. Médecin répondant

- Équipe médicale traitante (médecins à l'urgence).

## 6. Indications et conditions d'initiation

### 6.1 Groupes de personnes visées

- Usager de **6 mois et plus** se présentant à l'urgence en présence de : déshydratation, de nausées et/ou vomissements et/ou diarrhées dans un contexte de gastro-entérite probable.

### 6.2 Conditions à l'application de l'ordonnance

- Idem 6.1.

## 7. Contre-indications et limites

**À la réhydratation orale:**

- Signes vitaux instables
- Douleur abdominale aiguë et sévère
- Antécédent de subocclusion ou occlusion
- Vomissements en jets répétés ou vomissements fécaloïdes
- Présence de sang dans les vomissements (hématémèse)
- État de somnolence important
- Signes de déshydratation sévère (voir 8.2) : **AVISER le MÉDECIN**
- Usager ayant une restriction liquidienne
- Usager avec insuffisance rénale chronique
- Usager avec insuffisance cardiaque

**Pour l'administration d'ondansetron:**

- Allergie ou intolérance connue à l'ondansetron ou autres antagonistes des récepteurs 5HT3 (ex. : granisetron)
- Femme enceinte
- Usager recevant des antiarythmiques de classe I ou III : flecainide, propafenone, sotalol, amiodarone, dofetilid, mexiletine
- Usager connu avec QTc allongé
- Insuffisance hépatique sévère

## 8. Procédure

1. Évaluation physique incluant la prise de signes vitaux (TA, pouls, respiration, saturation, température), évaluation de la douleur, remplissage (*refill*) capillaire, glycémie capillaire et prise de poids (sans couche pour le bébé) et vérifier si allergies.
2. Évaluer les signes et symptômes de déshydratation:

**Signes de déshydratation:**

- Somnolence
- Bouche, peau et langue sèches
- Yeux cernés ou creux
- Dépression de la fontanelle chez le bébé
- Diminution de l'urine et concentration (plus foncée) (moins d'une couche mouillée en 4-6 heures chez l'enfant)
- Perte de poids
- Absence de larmes

**Signes de déshydratation sévère :**

- Respiration plus rapide et superficielle
- Mains et pieds froids
- Peau marbrée
- Accélération du rythme cardiaque
- Hypotension
- Altération de l'état de conscience
- Hypotonie
- Hypoglycémie
- Augmentation du temps de remplissage capillaire (plus de 2 secondes)

**Alerte : En présence de signes de déshydratation sévère, faire voir rapidement par le médecin et débuter l'ordonnance collective.**

3. Valider avec l'usager ou la famille, le ou les médicaments pris dans les dernières 24 heures.
4. Valider avec l'usager ou la famille, le ou les médicaments usuels pris.
5. Documenter l'horaire exact du dernier vomissement.
6. Déterminer la prise en charge appropriée selon l'algorithme *Réhydratation - usager de 6 mois et plus dans un contexte de gastro-entérite probable* **(voir Annexe 2)**.

7. Débuter la **SOLUTION DE RÉHYDRATATION ORALE** :
   - Débuter dès que présence de symptôme (vomissement ou diarrhée).
   - Note : Si l'usager ne tolère pas la solution de réhydratation orale, lui offrir jus de pomme dilué (moitié jus - moitié eau) ou une boisson au goût.
   - Si le dernier vomissement est survenu dans la dernière heure :
   - Administrer l'ondansetron (vous référer au point 8 ci-bas) et débuter la réhydratation orale 20 minutes après.
   - Si le dernier vomissement date de plus d'une heure :
   - Débuter la réhydratation orale immédiatement.
   - Viser une quantité équivalente à 50 ml/kg en 4 heures de solution de réhydratation orale. Vous pouvez administrer de 5 ml à 10 ml toutes les 5 minutes et augmenter progressivement jusqu'à ce que l'usager boive et mange normalement.
   - Demander la collaboration de l'usager (parent ou répondant) pour la réhydratation orale et leur demander de compléter le feuillet : « Urgences – À l'attention des usagers (parent ou répondant) – Réhydratation orale » (voir Annexe 1).
   - Si l'usager vomit à nouveau :
   - S'il n'a pas reçu d'ondansetron, administrer l'ondansetron (vous référer au point 8 ci-bas), attendre 20 minutes, ET
   - Reprendre la réhydratation orale aux doses initiales (5 à 10 ml aux 5 minutes).
   - Stabilité de la solution de réhydratation orale : conserver dans son contenant original. Jeter toute portion inutilisée.

8. Administrer l'**ONDANSETRON** (formulation à dissolution orale) :
   - Donner **par voie orale, pour 1 dose seulement, selon le tableau suivant:**

| Poids enfant | Dose orale | Ondansetron<br>4 mg/comprimé/film à dissolution rapide | Ondansetron<br>8 mg/comprimé/film à dissolution rapide |
|---|---|---|---|
| 8 – 15 kg | 2 mg | ½ comprimé/film | ---------- |
| 15.1 – 30 kg | 4 mg | 1 comprimé/film | ---------- |
| 30.1 kg et plus | 8 mg | ---------- | 1 comprimé/film |

   - Manipulation des comprimés à dissolution rapide (ODT) ou films :
     - Déballer le comprimé/film au chevet de l'usager.
     - Éviter de toucher le comprimé/film avec les mains.
     - Pour les doses fractionnées (1/2 comprimé/film), manipuler avec soin.
     - Laisser fondre le comprimé/film ou le ½ comprimé/film sur la langue puis avaler.
     - Jeter toute portion inutilisée.

9. Documenter l'ordonnance collective de la façon suivante:

- Remplir la feuille préimprimée *Ordonnances pharmaceutiques - Médication d'usage courant à l'urgence – section ondansétron* (OPI-ER-004).

  OU

  Sur la feuille d'ordonnances pharmaceutiques :
  - Inscrire le nom du médicament, la dose, la voie d'administration, la fréquence et le poids.
  - Inscrire selon l'ordonnance collective OC-ER-001 et signer l'ordonnance.

- Sur le profil pharmaceutique :
  - Transcrire l'ordonnance au profil selon la procédure habituelle.

- Sur la feuille de notes d'observation de l'infirmière, inscrire :
  - Les éléments de l'évaluation qui justifient l'application de l'ordonnance collective
  - Les interventions posées en fonction des évaluations requises
  - Les résultats (ex. : réactions de l'usager, efficacité du traitement, effets secondaires, etc.)

## 9. Sources


1- Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques. Association des pharmaciens du Canada, 42ème édition, 2007.

2- Cheng A. L'utilisation de l'ondansetron par voie orale au département d'urgence pour traiter les vomissements aigus liés à la gastro-entérite chez les nourrissons et les enfants. Paediatr Child Health 2011;16(3) :180-2

3- Leung A, Prince T. La réhydratation par voie orale et la réalimentation rapide dans le traitement de la gastro-entérite infantile. Paediatr Child Health 2006;11(8) :535-9

4- Freedman SB, Adler M, Seshadri R et al. Oral ondansetron for gastroenteritis in a pediatric emergency departement. NEJM 2006;354 :16 :1698-705

5- Freedman SB, Powell EC, Nava-Ocampo AA et al. Ondansetron dosing in pediatric gastroenteritis: a prospective cohort, dose-response study. Pediatr Drugs 2010 :12(6) :405-10

6- Allan GM, Wilson W, Ivers N. Can ondansetron help children with vomiting due to gastroenteristis? Can Fam phys. 2012:58:167

7- Uptodate. Oral rehydratation therapy 2022

8- Zofran ODT monographie, 2015

9- CHUS (2015). O.C. urgence-26, Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements (patients de 6 mois à 75 ans) dans un contexte de gastro-entérite probable.

10- CSSS-Coaticook (2012). Initier une mesure thérapeutique : Administration de Gravol tm (Diphenhydramine) SIC (Dimenhydrinate) à titre d'antiémétique. (Code DSI-OC-Gravol.V.1.COA)

11- Freedman S,Willan A, Boutis K & Schuh S. (2016). American Medical Association. JAMA May 10, 2016. Volume 315, number 18.

# 10. Processus d'élaboration

## 10.1 Rédaction

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom : | Grégoire | Prénom : | Maryse | , CCC DSI | | Date : | 2017-01-04 |

## 10.2 Consultation/collaboration

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom : | Comité de développement et de suivi des ordonnances collectives des urgences | | | | | Date : | 2017-01 |
| Nom : | Dre Collinge | Prénom : | Marie-Laure | , Chef médical des urgences | | Date : | 2017-01 |

## 10.3 Approbation

☒ Comité pharmacologique (si l'ordonnance implique l'utilisation de médicament)

☒ Comité de Gestion des outils cliniques (CGOC)

# 11. Processus d'autorisation

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom, prénom : | Bolduc, Brigitte | Signature : | Document original signé | , Président du CMDP | | Date : | 2023-09-19 |
| Nom, prénom : | Bourgault, Patricia | Signature : | Document original signé | , Directrice des soins infirmiers | | Date : | 2023-09-11 |

# 12. Historique des révisions

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nom : | Barré | Prénom : Vincent, pharmacien | | Date : | 2023-03-23 |
| Nom : | Comité de développement et de suivi des ordonnances collectives des urgences | | | Date : | 2023-05-01 |

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Québec

ANNEXE 1

# URGENCES

## À L'ATTENTION DES USAGERS (PARENT/RÉPONDANT)

### Réhydratation orale

Solution de réhydratation orale

(Enfalyte® ou Pédialyte® ou autres)

| | |
|---|---|
| Prénom et nom : | |
| Poids : | |
| Quantité visée en 4 heures (50ml/kg) : | ml en 4 heures |
| Heure de début de la réhydratation : | |

**Directives :**

- Donner une quantité équivalente à 50 ml/kg en 4 heures.
- Donner de 5 ml à 10 ml **toutes les 5 minutes** pour la première heure. Par la suite, **augmenter progressivement** la quantité jusqu'à ce que l'usager boive et mange normalement. Vous pouvez également augmenter l'intervalle de 5 à 10 minutes.
- **Si vomissements, attendre 20 minutes et reprendre la réhydratation orale.**

Merci de votre collaboration!

| HEURE | QUANTITÉ ML | NOMBRE VOMISSEMENTS | HEURE | QUANTITÉ ML | NOMBRE VOMISSEMENTS | HEURE | QUANTITÉ ML | NOMBRE VOMISSEMENTS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Élaboré par : C. Couturier, inf. B. Sc. , ICDC et M. Grégoire, inf. M. A. conseillère cadre clinicienne. Programme-clientèle médecine générale et urgence et N. Daviau, pharmacienne. En collaboration avec le Comité de protocoles médecins et infirmières : Octobre 2013

\\usrdoc.hbmp1.local\utilisateurs\Favre Cathleen\DSI - Avec Marie\Travaux\Maryse\Annexe 1 - À l'attention des parents - Réhydratation.docx

JETEZ AU DÉPART

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Québec

ANNEXE 2

# URGENCES

## RÉHYDRATATION

**Usager de 6 mois et plus dans un contexte de gastro-entérite probable**

**Dernier vomissement depuis plus d'une heure**

Débuter la réhydratation **5 à 10 ml PO aux 5 minutes** et augmenter progressivement la quantité administrée

Si vomissement :
administrer une dose d'ondansetron film ou comprimé à dissolution rapide (ODT)

Attendre 20 minutes

- Reprendre la réhydratation **5 à 10 ml aux 5 minutes**
- Augmenter progressivement la quantité administrée

**Vomissement dans la dernière heure**

Administrer une dose d'ondansétron film ou comprimé à dissolution rapide (ODT)

Attendre 20 minutes

- Débuter la réhydratation **5 à 10 ml aux 5 minutes**
- Augmenter progressivement la quantité administrée

Référence:
Maryse Grégoire, inf. M.A., conseillère cadre clinicienne
Carine Couturier, inf. B. Sc., infirmière en développement clinique
Programme-clientèle médecine générale et urgence