

Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements par l'administration d'ondansétron (Zofran) chez l'enfant de 6 mois à 13 ans			
Direction(s) responsable(s)	Direction des services professionnels et de l'enseignement médical	Approuvé	2020-02-20
	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Révisé	
Installations / Secteurs visés	Hôpital Anna-Laberge / Urgence Hôpital Suroît / Urgence Hôpital Barrie-Mémorial / Urgence		
Outils cliniques associés	Charte des signes vitaux normaux chez l'enfant Feuillelet explicatif pour gastro-entérite chez l'enfant		

1. Professionnels visés

Infirmières assignées au triage à l'urgence.

2. Activités réservées

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- 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 (PTI);
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

3. Situations cliniques visées/clientèles visées

Tout usager âgé de 6 mois à 13 ans se présentant à l'urgence dans un contexte de gastro-entérite probable.

4. Intentions thérapeutiques

- Débuter la réhydratation le plus tôt possible;
- Soulager l'usager en diminuant les nausées et vomissements;
- Prévenir l'aggravation des symptômes liés à la déshydratation.

5. Indications

- Nausées ou vomissements ou diarrhées;
ET/OU
- Signes de déshydratation légère à modérée.

6. Contre-indications

Pour la réhydratation orale :

- Altération de l'état de conscience (niveau d'éveil léthargique ou plus);
- Atteinte de l'état général (apathie, altération des signes vitaux, etc.);
- Douleur abdominale sévère;
- Vomissements avec présence de selles ou de sang (hématémèse);
- Signes de déshydratation sévère selon tableau du degré de déshydratation (Annexe A);
- Insuffisance rénale chronique connue;
- Insuffisance cardiaque connue.

Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements par l'administration d'ondansétron (Zofran)
chez l'enfant de 6 mois à 13 ans

Pour l'administration de l'ondansétron (Zofran) :

- Allergie ou intolérance connue à l'ondansétron;
- Poids inférieur à 8 kg;
- Prise de la médication (ondansétron) dans les 8 dernières heures;
- Problèmes cardiaques connus;
- Insuffisance hépatique sévère connue.

7. Conditions d'initiation

1. Évaluer la condition clinique incluant l'histoire de santé, l'examen physique complet incluant les signes vitaux (fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, tension artérielle, saturation, température rectale), glycémie, poids réel (sans couche) et l'évaluation des signes et symptômes selon la méthode PQRSTU.
 - P : facteurs précipitants
 - Q : qualités, quantités et caractéristiques
 - R : région et irradiation
 - S : sévérité des symptômes et signes associés
 - T : temps (durée)
 - U : signification de la douleur selon l'utilisateur
2. Évaluer les signes cliniques de déshydratation afin d'identifier la sévérité soit légère, modérée ou sévère (Annexe A).
3. Évaluer s'il y a eu prise de médication dans les dernières heures.

8. Limites/références au médecin

Se référer au médecin si les vomissements persistent 1 heure après l'administration de l'ondansétron.

Validité : L'ordonnance collective est valide uniquement au triage, et ce, pour 1 seule dose.

9. Directives

1. Évaluer la condition clinique de l'utilisateur :
 - 1.1 Prendre les signes vitaux (fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, tension artérielle, saturation, température rectale), glycémie, et le poids réel de l'enfant (sans couche);
 - 1.2 Évaluer la condition selon le PQRSTU;
 - 1.3 Identifier les signes cliniques de déshydratation afin d'identifier la sévérité de la déshydratation soit légère, modérée ou sévère (Annexe A).
2. Vérifier les contre-indications.
3. Vérifier la prise de médication dans les dernières heures.
4. Évaluer à quand remonte le dernier vomissement.

5. **Étape 1 : Réhydratation** (choisir la conduite **A** ou **B** et se référer à l'Annexe B)

A. Si aucun vomissement depuis 1 heure :

- Débuter par l'administration de la solution de réhydratation orale, incluant les solutions de réhydratation orale congelées.
- Administrer 1 à 2 gorgées (5 à 10 mL) toutes les 5 minutes :
 - Si bien toléré après 1 heure, augmenter progressivement le nombre de mL et augmenter l'intervalle de pause de 5 à 10 minutes.
 - Si l'enfant vomit pendant la réhydratation, administrer l'ondansétron (selon le tableau 1).
- Reprendre la réhydratation orale 30 minutes après l'administration de l'ondansétron, soit 1 à 2 gorgées (5 mL à 10 mL) q 5 minutes. Augmenter progressivement si bien tolérée.
- **Aviser les parents** de revenir si vomissements persistants ou changement dans l'état.

Tableau 1

Administration d'ondansétron selon le poids (1 seule dose)	
Présentation ondansétron : solution orale concentrée de 4 mg/5 mL <u>ou</u> comprimé de 4 mg	
Poids	Dose orale d'ondansétron
<u>6 mois et plus :</u> Entre 8 et 15 kg	2 mg PO
Entre 15,1 et 30 kg	4 mg PO
30,1 kg et plus	8 mg PO

B. Si présence de vomissements dans la dernière heure :

- Administrer l'ondansétron (selon le tableau 1) et reprendre la réhydratation orale 30 minutes après l'administration.
- Débuter l'administration de la solution de réhydratation orale, incluant les solutions de réhydratation orale congelées.
- Administrer 1 à 2 gorgées (5 à 10 mL) toutes les 5 minutes.
 - Si bien toléré après 1 heure, augmenter progressivement le nombre de mL et augmenter l'intervalle de pause de 5 à 10 minutes.
- **Aviser les parents** de revenir si vomissements persistants ou changement dans l'état.

Réhydratation chez le nourrisson

Pour les enfants allaités, offrir l'allaitement maternel en alternance avec la solution de réhydratation pendant la durée de la réhydratation.

Pour les enfants nourris avec une préparation pour nourrisson : préparer comme à l'habitude (même concentration la préparation pour nourrisson), offrir de plus petites quantités plus souvent, en alternance avec la solution de réhydratation pendant la durée de la réhydratation.

6. Réévaluer l'enfant 1 heure après le début de la réhydratation et/ou l'administration de la médication ou avant au besoin. L'infirmière procède à la réévaluation de l'état clinique, de l'efficacité du traitement et reprend les signes vitaux.

ALERTE CLINIQUE

Si vomissements répétés dans l'heure qui suit l'administration de l'ondansétron, aviser le médecin afin que ce dernier envisage la réhydratation par voie intraveineuse.

7. **Étape 2 : Alimentation après 4 heures de réhydratation bien tolérée**

- Réintroduire l'alimentation progressivement selon la diète gastro;
- Poursuivre l'hydratation avec la solution de réhydratation jusqu'à ce que la soif soit apaisée;
- Faire évaluer l'enfant par le médecin selon sa priorité.

8. Documenter de la façon suivante :

8.1 Rédiger l'ordonnance collective et la déposer au dossier.

8.2 Documenter au dossier l'administration de l'ondansétron selon la procédure en vigueur.

8.3 Documenter au dossier la réhydratation en collaboration avec les parents.

9. Enseignement :

9.1 Remettre et expliquer *Feuillet explicatif pour gastro-entérite chez l'enfant*.

9.2 Rappeler l'importance de l'hygiène des mains.

10. Annexes

Annexe A : Évaluation clinique du degré de déshydratation du nourrisson, selon Weber

Annexe B : Algorithme de réhydratation

11. Références

Canadian Paediatric Society. (2018). Emergency department use of oral ondansetron for acute gastroenteritis-related vomiting in infants and children. Repéré à : <https://www.cps.ca/en/documents/position/oral-ondansetron>

CSSS du Sud de Lanaudière. (2015). Ordonnance collective : Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements par l'initiation de l'administration d'ondansétron (Zofran)

Turgeon, J., Hervouet-Zeiber, C., Ovetchkine, P et al. (2015). *Dictionnaire de thérapeutique pédiatrique Weber* (tableau 68.5), 3^e éd. Montréal : Chenelière Éducation : 2015, p. 324. TC Media Livres.

ANNEXE A

Évaluation clinique du degré de déshydratation du nourrisson*, selon Weber

Signes cliniques	Déshydratation légère (moins de 5 %)	Déshydratation modérée (5 % – 10 %)	Déshydratation grave (plus de 10 %)
État de conscience	Patient alerte	Irritabilité, fatigue	Léthargie, apathie, coma
Fréquence cardiaque	Normale ou légèrement élevée	Tachycardie	Tachycardie ou bradycardie
Pression artérielle systolique	Normale	Normale ou légèrement abaissée	Hypotension
Fréquence respiratoire	Normale	Profonde et parfois augmentée	Profonde et augmentée ou parfois diminuée
Fontanelle antérieure	Normale	Déprimée	Très déprimée
Yeux	Normaux	Cernés	Enfoncés
Larmes	Présentes	Diminuées	Absentes
Muqueuse buccale	Normale ou légèrement sèche	Sèche	Très sèche
Turgescence de la peau	Normale	Diminuée	Pli cutané
Extrémités	Chaudes	Froides	Froides, marbrées ou cyanosées
Temps de remplissage capillaire	Moins de 2 secondes	Légèrement allongé (2 ou 3 secondes)	Très allongé (plus de 3 secondes)
Diurèse	Mictions normales ou légèrement diminuées	Oligurie **	Anurie
Soif	Normale ou légèrement augmentée	Augmentée	Très augmentée

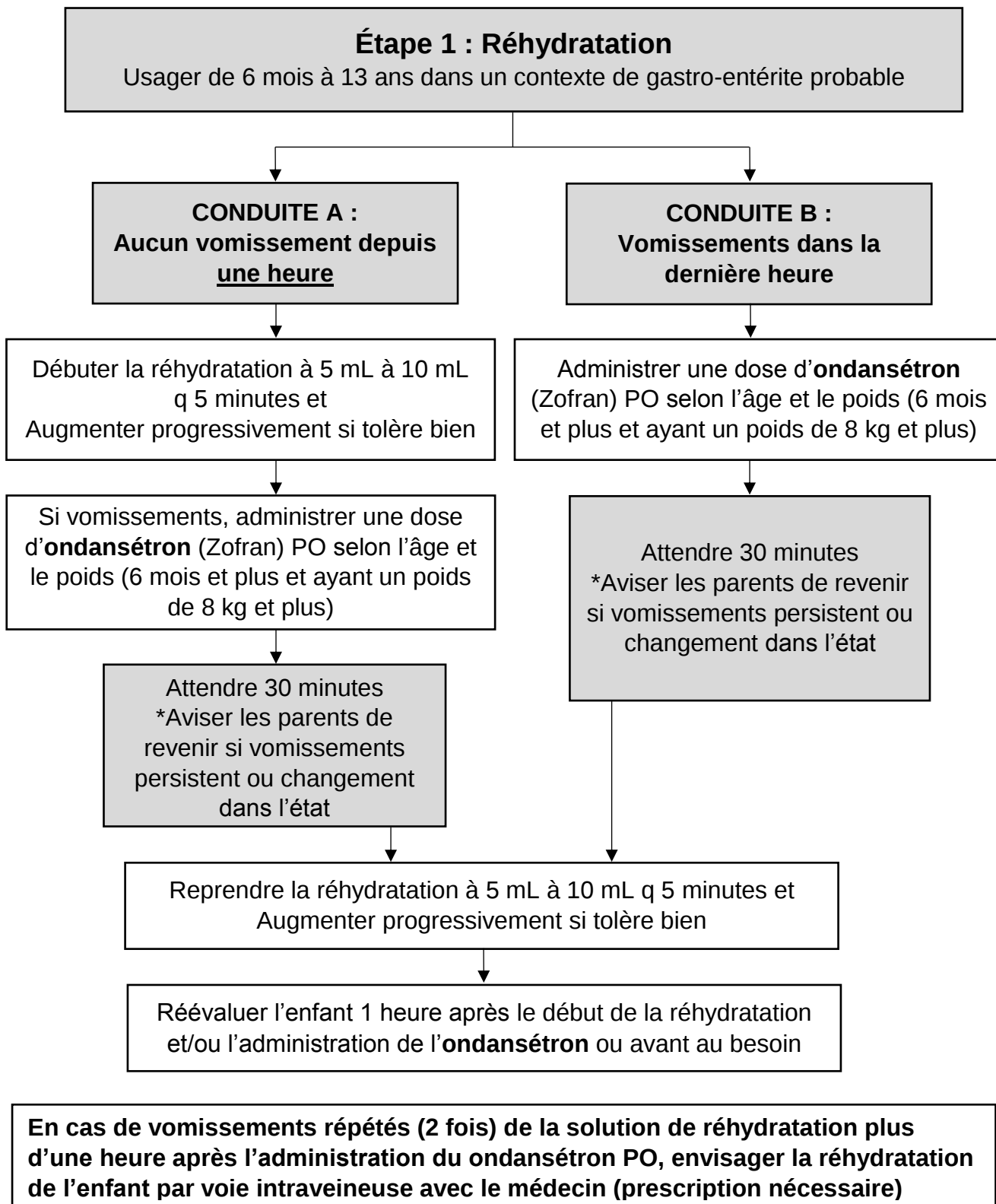
* Ces signes ne sont pas toujours présents.

** De façon générale, on parle d'une oligurie lorsque la diurèse est inférieure à 1 mL/kg/h chez le nouveau-né et à 0,5 mL/kg/h chez l'enfant pendant une période de six heures.

Source : Turgeon J, Hervouet-Zeiber C, Ovetchkine P et al. (2015). *Dictionnaire de thérapeutique pédiatrique Weber* (tableau 68.5), 3^e éd. Montréal : Chenelière Éducaiton : 2015, p. 324. TC Media Livres.

ANNEXE B

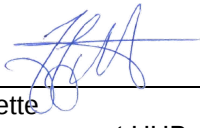
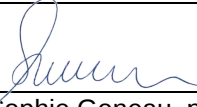
Algorithme de réhydratation



Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements par l'administration d'ondansétron (Zofran)
chez l'enfant de 6 mois à 13 ans

Ordonnance collective – Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements par l'administration d'ondansétron (Zofran) chez l'enfant de 6 mois à 13 ans

Processus d'élaboration/révision		
Rédigé par	Marie-Pier Mallet, conseillère en soins infirmiers, DSIEU	2019-06-21
	Audrey Harvey, conseillère en soins infirmiers, DSIEU	2019-12-05
Révisé par		
Personnes consultées	Dr. France Fréchette, chef médical Urgence et UHB	2019-06-27
	Dr. Bernard Richard, chef médical adjoint de l'urgence Hôpital Suroît	2019-06-28
	Dr. Audrey Gibeault, chef de l'urgence Hôpital Barrie Memorial	2019-12-19
	Mélanie Caron, chef département Pharmacie	2019-06-21
	Christelle Robert, conseillère cadre au développement des outils cliniques, DSIEU	2019-12-05
	Karelle Deniger, chef de l'urgence Hôpital Suroît	2019-06-21
	Monica Leclerc, infirmière clinicienne soutien à la pratique soins critiques, DSIEU	2019-12-24
	Linda Bellerose, infirmière clinicienne soutien à la pratique, DSIEU	2019-12-19
	Caroline Lalonde, pharmacienne	2019-12-24
	Victor Meyer, pharmacien	2019-12-30

Processus de recommandation		
Recommandé par le(s) chef(s) de départements médicaux	 Dre France Fréchette Chef médical de l'urgence et UHB	2020-01-31
Recommandé par l'(les) instance(s) (si pertinence seulement)	 Sophie Goneau, présidente Comité de pharmacologie	2020-01-31

Historique du document		
Approuvé par	 Dr Gaëtan Filion, président Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2020-02-20

Annulation d'outils cliniques existants	
En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette ordonnance collective vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	Annulation

Réhydratation orale et soulagement des nausées et vomissements par l'administration d'ondansétron (Zofran)
chez l'enfant de 6 mois à 13 ans