Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec **PROTOCOLE MÉDICAL**	**Code : PRO-2024-03** **Date d'émission originale: 2024-02-07** **Date de révision prévue : 2027-02-07** **Référence à une ordonnance collective** **OUI** ☒ **NON** ☐ OC-2024-03-Initier des mesures pharmacologiques pour le soulagement de la douleur légère à modérée ou de l'hyperthermie

Objet : Initier des mesures pharmacologiques pour le soulagement de la douleur légère à modérée ou de l'hyperthermie

	Version antérieure	Dernière version
Recommandé par		
Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles		2024-01-24
Le comité de pharmacologie		2023-11-29
Le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire		N/A
Le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers		2023-12-07
Adopté par		
Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens		2024-02-07

PROFESSIONNEL(S) AUTORISÉ(S)

Les infirmières du CIUSSS de la Capitale-Nationale ou d'une agence de personnel exerçant au CIUSSS de la Capitale-Nationale qui possèdent la compétence professionnelle requise, c'est-à-dire les connaissances scientifiques, les habilités et le jugement clinique inhérent à l'activité exercée.

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Acétaminophène

Usagers de tout âge présentant de la douleur légère à modérée ou de l'hyperthermie.

Ibuprofène

Usagers âgés de 6 mois à 65 ans présentant de la douleur légère à modérée ou de l'hyperthermie.

CONDITIONS D'APPLICATIONS

Respecter l'ordre d'initiation de l'acétaminophène et de l'ibuprofène selon la situation clinique en vous référant **au tableau 1** ***Médicaments recommandés par ordre d'intention selon la situation clinique.***

- L'ibuprofène peut être utilisé en association avec l'acétaminophène chez les usagers de 6 mois à 65 ans en présence d'hyperthermie ou de douleur légère à modérée non soulagée ou partiellement soulagée par la prise d'acétaminophène.
- L'acétaminophène peut être utilisé en association avec l'ibuprofène chez les usagers présentant de la dysménorrhée ou une douleur aigue d'origine inflammatoire d'intensité légère à modérée qui n'est pas complètement soulagée par la prise d'ibuprofène.
- La posologie maximale et l'intervalle minimal d'administration de chacune des molécules doivent être respectés en tout temps, qu'elles soient utilisées seuls ou en association.

Tableau 1 : Médicaments recommandés par ordre d'intention selon la situation clinique

	Indications			
Médicament et Posologie	**Hyperthermie**	**Douleur légère à modérée**	**Douleur aiguë d'origine inflammatoire** ex : dentalgie, traumatisme musculosquelettique	**Dysménorrhée**
Acétaminophène:				
Usager de 12 ans et moins ou avec poids inférieur à 44 kg : - 15 mg/kg/dose PO ou IR q 4 heures PRN (Max: 75 mg/kg/24 h pour un maximum de 5 doses/24 h)	1ère intention Remarque : Si persistance d'hyperthermie **AVEC SIGNES CLINIQUES D'INCONFORT**, plus de 1 heure et moins de 4 heures après l'administration d'acétaminophène, possibilité d'administrer ibuprofène	1ère intention Remarque : Si persistance de douleur 1 heure l'administration d'acétaminophène, possibilité d'administrer ibuprofène	2e intention	2e intention
Usager de 12 ans et plus avec poids supérieur ou égal à 44 kg : - 650 mg PO ou IR q 4 heures PRN (Max: 4000 mg/24 h)				
Ibuprofène:				
Usager entre 6 mois et 12 ans ou avec poids inférieur à 40 kg : - 10 mg/kg/dose PO q 6 heures PRN (Max : 30 mg/kg/24 h pour un maximum de 3 doses/24 h)	2e intention	2e intention	1ère intention Remarque : Si réponse partielle ou si absence de réponse thérapeutique 1 heure après la prise d'ibuprofène possibilité d'administrer acétaminophène	1ère intention Remarque : Si réponse partielle ou si absence de réponse thérapeutique 1 heure après la prise d'ibuprofène possibilité d'administrer acétaminophène
Usager de 12 ans et plus avec poids supérieur ou égal à 40 kg : - 400 mg PO q 6 heures PRN (Max : 1200 mg/24 h pour un max de 3 doses/24 h)				
Important Toujours administrer l'ibuprofène avec de la nourriture				

DIRECTIVES

- Procéder à l'évaluation (doit inclure la prise de poids en kg pour tous les enfants et les usagers susceptibles d'avoir un poids de moins de 45 kg)
- Vérifier la quantité et le type d'analgésiques pris dans les dernières 24 heures (relié au risque d'intoxication) et plus précisément, l'heure et la posologie de la dernière prise d'acétaminophène et d'ibuprofène
- Suivre les étapes du tableau 2 selon la situation clinique de l'usager.

Tableau 2 : Étapes à suivre selon la situation clinique

Hyperthermie **(**Température supérieure ou égale aux valeurs définies dans le tableau 3)	**Douleur légère à modérée**	**Douleur aiguë d'origine inflammatoire ou reliée à la dysménorrhée**
1. Administrer l'acétaminophène selon la posologie indiquée au tableau 1[1] Si l'hyperthermie est contrôlée, assurer le suivi et poursuivre l'administration d'acétaminophène au besoin. Si persistance d'hyperthermie **AVEC SIGNES CLINIQUES D'INCONFORT**, plus d'une heure et moins de 4 heures après la prise d'acétaminophène : 2. Administrer l'ibuprofène selon la posologie indiquée au tableau 1[2] Si l'hyperthermie est contrôlée, assurer le suivi et poursuivre l'administration d'acétaminophène et d'ibuprofène en coanalgésie au besoin. Dans ce cas, alterner les deux molécules en respectant la posologie maximale et l'intervalle minimal entre les administrations du même médicament.	1. Administrer l'acétaminophène selon la posologie indiquée au tableau 1[1] Si soulagement des symptômes, réévaluer la pertinence d'administrer de nouveau l'acétaminophène après l'intervalle minimal de 4 heures en poursuivant l'évaluation. Si soulagement partiel ou aucun soulagement des symptômes 1 heure après la prise d'acétaminophène : 2. Administrer l'ibuprofène selon la posologie indiquée au tableau 1[2] Si soulagement des symptômes, réévaluer la pertinence d'administrer de nouveau l'ibuprofène après l'intervalle minimal de 6 heures en poursuivant l'évaluation.	1. Administrer l'ibuprofène selon la posologie indiquée au tableau 1[2] Si soulagement des symptômes, réévaluer la pertinence d'administrer de nouveau l'ibuprofène après l'intervalle minimal de 6 heures en poursuivant l'évaluation. Si soulagement partiel ou aucun soulagement des symptômes et 1 à 2 heures après la prise d'ibuprofène : 2. Administrer l'acétaminophène selon la posologie indiquée au tableau 1[1] Si soulagement des symptômes, réévaluer la pertinence d'administrer de nouveau l'ibuprofène après l'intervalle minimal de 6 heures en poursuivant l'évaluation.
Déterminer la nécessité d'aviser le médecin, l'IPS ou le pharmacien dans un délai plus ou moins rapproché selon l'évaluation initiale et l'évolution de la condition clinique de l'usager. Toutefois dans le cas où la coanalgésie est requise, aviser le médecin l'IPS ou le pharmacien rapidement.		

1 Si prise d'acétaminophène à une dose inférieure à la dose thérapeutique dans la dernière heure (clientèle ambulatoire), l'infirmière doit compléter la dose en fonction de l'âge et du poids

2 Si prise d'ibuprofène à une dose inférieure à la dose thérapeutique dans la dernière heure (clientèle ambulatoire), l'infirmière doit compléter la dose en fonction de l'âge et du poids

Tableau 3 : Seuils de température indiquant une condition fébrile

PÉDIATRIE **(18 ans et moins)**	**ADULTE**	**PERSONNE ÂGÉE** **(65 ans et plus)**
Moins de 5 ans[1] : 38,0°C rectale ou 37,5°C axillaire 5 ans ou plus : 38,0°C buccale ou 38,5°C rectale	38,0°C buccale ou 38,5°C rectale ou 37,5°C axillaire	37,8°C buccale ou rectale ou 37,5°C axillaire
Usagers neutropéniques sous antinéoplasique: 38,3°C buccale à une occasion ou 38,0°C buccale pendant au moins une heure		

[1] Site à privilégier selon l'âge :
- 0-5 ans → 1er choix : rectale, 2e choix : axillaire
- Plus de 5 ans → 1er choix : buccale ou rectale, 2e choix : axillaire (sauf personne âgée)

N.B. Il est important de respecter les contre-indications à la prise de température par voie rectale et à l'administration de suppositoires (liste non-exhaustive) :

- Immunosuppression
- Neutropénie (neutrophiles $<1 \times 10^9$/L) ou thrombocytopénie (plaquettes $<30 \times 10^9$/L)
- Chirurgie récente du rectum (moins de 6 semaines)
- Problème de coagulation sanguine
- Tout usager en ayant reçu l'ordre médical (ex : leucémie chronique ou lymphome)

OUTILS DE RÉFÉRENCE, SOURCES ET EXPERTS CONSULTÉS

Experts consultés

Isabelle-Anne Fontaine, md
Madeleine Hardy, M. Sc. pharmacienne
Andrée-Anne Parent, pharmacienne
Annie Robichaud, conseillère en soins infirmiers
Véronique Snyder, conseillère en soins infirmiers

Sources consultées

ASSOCIATION CANADIENNE DE PÉDIATRIE https://soinsdenosenfants.cps.ca/handouts/health-conditions-and-treatments/fever_and_temperature_taking

CHU SAINTE-JUSTINE (rév mars 2020) La fièvre. 1 à 6 https://www.chusj.org/getmedia/b5a9f7d7-9983-4d91-92fa-d7f6d79ddeff/depliant_F-853_la-fievre_FR.pdf.aspx?ext=.pdf

CIUSSS ESTRIE CHUS
https://www.santeestrie.qc.ca/clients/SanteEstrie/Professionnels/Ordonnances_collectives/Ordonnances-collectives-regionales/OC-ER-007_URGENCE-DOULEUR-ACETAMINOPHENE-IBUPROFENE_NAPROXENE2021-06-29.pdf

https://www.santeestrie.qc.ca/clients/SanteEstrie/Professionnels/Ordonnances_collectives/Ordonnances-collectives-regionales/OC-ER-005_URGENCE-CONDITION_FEBRILE-ACETAMINOPHENE-IBUPROFENE_2022.pdf

UpToDate Lexi-drugs, Ibuprofen. Waltham (MA) : UpToDate Inc.; 2024; accès via www.bibl.ulaval.ca

UpToDate Lexi-drugs, Acetaminophen. Waltham (MA) : UpToDate Inc.; 2024; accès via www.bibl.ulaval.ca

SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE GÉRIATRIE (2015) Prise de position sur L'évaluation et la prise en charge de la douleur. Lien consulté :https://www.sqgeriatrie.org/dl2.php?file=2015-11_l39evaluation_et_la_prise_en_charge_de_la_douleur.pdf&startdl=1

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE (2022) Les pratiques exemplaires pour l'évaluation et le traitement de la douleur chez les enfants. Lien consulté : https://cps.ca/fr/documents/position/levaluation-et-le-traitement-de-la-douleur

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE (2023) La prise en charge de la neutropénie fébrile chez les enfants et les adolescents immunocompétents. Lien consulté : https://cps.ca/fr/documents/position/la-prise-en-charge-de-la-neutropenie-febrile-chez-les-enfants-et-les-adolescents-immunocompetents#:~:text=Contexte-

,La%20neutrop%C3%A9nie%20f%C3%A9brile%20est%20une%20manifestation%20clinique%20fr%C3%A9quente%20en% 20p%C3%A9diatrie,affection%20grave%20au%20potentiel%20mortel.

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE (2006, mise à jour juin 2022). Comité de la pédiatrie communautaire de la SCP. Les soins de nos enfants; La fièvre. Janvier 2006. p. 1 à 4.

PÉRIODE DE VALIDITÉ

N/A

VALIDATION DU PROTOCOLE MÉDICAL

Sandra Racine — 2024-02-07

Directrice des soins infirmiers et de la santé physique
Mme Sandra Racine

Date

APPROBATION DU PROTOCOLE MÉDICAL (obligatoire)

2024-02-07

Président du CMDP, Dr Yvan Gauthier

Date