

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale  Québec	Code : PRO-2024-12 Date d'émission originale : 2024-11-13 Date de révision prévue : 2027-11-13
	Référence à une ordonnance collective OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OC-2024-12-Initier des mesures thérapeutiques lors d'une épistaxis active
PROTOCOLE MÉDICAL	
Objet : Initier des mesures thérapeutiques lors d'une épistaxis active	
	Version antérieure Dernière version
Recommandé par Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles Le comité de pharmacologie Le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire Le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers Adopté par Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2024-10-28 2024-10-09 N/A 2024-10-17 2024-11-13

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

Usager âgé de plus de 2 ans fréquentant les installations desservies par le CIUSSS de la Capitale-Nationale et qui présente une épistaxis active.

CONDITIONS D'APPLICATIONS

Épistaxis persistante malgré la compression nasale mécanique.

- Rappel des interventions de la compression nasale mécanique :**
1. Installer l'usager en position assise, idéalement penché vers l'avant
 2. Faire moucher délicatement l'usager de façon à déloger les caillots au niveau des cavités nasales
 3. Inspecter l'intérieur des narines pour vérifier la présence de corps étrangers
 4. Comprimer les ailes du nez fermement contre le septum nasal pendant 15 minutes
 - o Mentionner à l'usager de ne pas se moucher ou de manipuler son nez
 5. Vérifier si le saignement persiste
 - o Identifier la ou les narines atteintes
 6. Vérifier si persistance du saignement dans l'arrière gorge au besoin

DIRECTIVES

INITIER LE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX

1. Prendre les signes vitaux et évaluer les signes d'état de choc (ex. : pâleur, sueurs, agitation).
 - S'il y a atteinte des signes vitaux ou perturbation de la perméabilité des voies respiratoires, référer au médecin ou à l'infirmière praticienne spécialisée (IPS) ou au 911.
2. Selon l'âge, appliquer xylométazoline 0,1 %, gouttes nasales (disponible en 30 ml) ou vaporisateur nasal (disponible en 20 ml) selon les indications suivantes :

2 à 11 ans	Obtenir une concentration finale de xylométazoline 0,05 % : <ol style="list-style-type: none">1. Diluer la solution de xylométazoline 0,1 % avec la même quantité de NaCl 0,9 % pour imbiber une gaze 2" x 2"2. Insérer une gaze dans chacune des narines atteintes (ne pas compacter)3. Comprimer les ailes du nez fermement à l'aide du pouce et de l'index, contre le septum nasal pendant 15 minutes supplémentaires4. Retirer les gazes et réévaluer la situation clinique
12 ans et plus	La concentration de xylométazoline est de 0,1 % : <ol style="list-style-type: none">1. Imbiber 4 gazes 2" x 2" avec la solution de xylométazoline 0,1 %.2. Insérer 1 ou 2 gazes dans chacune des narines atteintes (ne pas compacter)3. Comprimer les ailes du nez fermement à l'aide du pouce et de l'index, contre le septum nasal pendant 15 minutes supplémentaires4. Retirer les gazes et réévaluer la situation clinique

3. Si le saignement persiste ou reprend dans un intervalle de 2 heures, contacter sans délai le médecin, l'IPS ou le 911.
4. Lorsque le saignement est contrôlé, il est important d'aviser l'utilisateur de ne pas se moucher ou de manipuler son nez pour les prochaines 24 heures.
5. Il est possible de répéter le traitement médicamenteux à 3 reprises par 24 heures. Un intervalle de 2 heures entre les applications doit être respecté. L'utilisateur ne doit pas être atteint d'arythmie ou d'hypertension. Le médecin ou l'IPS doit en être avisé.

OUTILS DE RÉFÉRENCE, SOURCES ET EXPERTS CONSULTÉS

Experts consultés

Marie-Josée Demers, conseillère cadre en soins infirmiers
Madeleine Hardy, pharmacienne
Dr Julie Laflamme, pédiatre, CHU de Québec
Dr Sébastien Lord, urgentologue
Jessika Vachon inf. M.sc, conseillère cadre en soins infirmiers

Sources consultées

CHU de Québec. (2019). Ordonnance collective Initier des mesures thérapeutiques (compression nasale mécanique ou de xylométazoline) lors d'une épistaxis active (OC-PHAR-330).

CIUSSS de l'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (2021). Ordonnance collective Urgence-Épistaxis (OC-ER-014).

CSSS de Portneuf. (2014). Protocole de soins épistaxis.

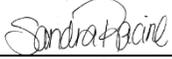
Lexi-drugs. Xylometazoline. Consulté à l'adresse bibl.ulaval.ca.

Urgence CHU Ste-Justine (2016). Épistaxis. Consulté le 5 juin 2024 à l'adresse : <https://www.urgencehsj.ca/protocoles/epistaxis/>

PÉRIODE DE VALIDITÉ

Non applicable.

VALIDATION DU PROTOCOLE MÉDICAL



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

2024-11-13

Date

APPROBATION DU PROTOCOLE MÉDICAL (obligatoire)



Président du CMDP, Dr Yvan Gauthier

2024-11-13

Date