

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom

DDN

Téléphone

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DFGe :

Date :

Personne diabétique

Personne immunosupprimée

Allergie(s) :

IDENTIFIER LES INDICATIONS DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Personne ≥ 14 ans ET Présence d'un bouchon de cérumen à l'examen otoscopique: Oreille droite Oreille gauche
SYMPTÔMES ASSOCIÉS: Diminution de l'audition Démangeaisons Oreille bouchée Autre(s) : _____

ÉLIMINER LES CONTRE-INDICATIONS ET LES SIGNAUX D'ALARME

Allergie à une composante du produit utilisé Antécédent de perforation du tympan de l'oreille concernée Présence de tube suite à une myringotomie Chirurgie récente à l'oreille concernée (6 semaines et moins) Traumatisme crânien ou cervical récent
 Maladie connue de l'oreille avec vertige Présence d'un corps étranger Écoulement de l'oreille concernée (infection ou tympan perforé)
 Douleur de l'oreille concernée avec ou sans fièvre (infection suspectée) Usager non-collaborateur ou agité

Présence d'une ou plusieurs contre-indications ?

OUI \rightarrow Référer

NON \rightarrow Continuer

ÉTAPES PRÉ-IRRIGATION

Utilisation d'un agent céruménolytique (lequel) : _____ 15-30 minutes avant ≥ 3 à 7 jours avant
 Questionner sur les nettoyages antérieurs et les réactions à ces nettoyages
 Informer sur les risques de l'irrigation: douleur/irritation, acouphène, vertiges, otite externe ou moyenne, perforation du tympan (rare)
 Expliquer la procédure: ne pas bouger la tête, aviser si douleur, nausées ou vertiges durant l'irrigation

ÉTAPES DE L'IRRIGATION (PROCÉDER SELON LES MÉTHODE SDE SOINS INFORMATISÉES)

Dispositif utilisé: Seringue 60 ml Irrigateur électrique Autre : _____
Solution d'irrigation utilisée: Eau tiède du robinet Eau stérile réchauffée
Volume utilisé: Oreille droite _____ (max 500 ml) Oreille G _____ (max 500 ml)
Réaction durant la procédure: Aucune Sensibilité Douleur Nausées Vertiges Autres : _____
 Irrigation cessée (préciser la raison): _____

ÉTAPES POST-IRRIGATION

Résultat du nettoyage: Absence de bouchon Obstruction encore présente: Oreille droite Oreille gauche
Présence de complication(s): Aucune Oui (préciser): _____
Instillation d'acide acétique post-irrigation: Oui Non
 Échec à la première irrigation: conseiller l'instillation d'un agent céruménolytique et répéter l'irrigation dans quelques jours

CONSEILS POUR L'HYGIÈNE ET LA PREVENTION

Assécher l'entrée des oreilles après le bain, la douche ou la baignade Nettoyer l'entrée des oreilles avec une débarbouillette N'utiliser jamais de cotons-tiges ni d'objets pointus Éviter de mettre de la ouate dans les oreilles Effectuer un entretien rigoureux des appareils auditifs

LIMITES / RÉFÉRENCES AU MÉDECIN OU À L'IPS

Présence d'une contre-indication Résistance à l'insertion de l'embout auriculaire dans le conduit auditif Présence de symptômes persistants suite à une irrigation de l'oreille (douleur, vertiges, nausées) L'irrigation est inefficace malgré 2 tentatives, à deux moments différents selon la bonne méthode de préparation

AUTRES NOTES / JUSTIFICATIONS CLINIQUES :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL

Pharmacien(ne) + / -

Contribution de l'infirmier(e) auxiliaire

Nom

Signature

No de permis

Date