

## ORDONNANCE COLLECTIVE

**INITIER ET ADMINISTRER DE L'ÉPINÉPHRINE (ADRÉNALINE) EN CAS DE RÉACTION ALLERGIQUE SÉVÈRE (ANAPHYLAXIE)**

**OC-M-17**

**Date d'entrée en vigueur**

17 mars 2015

**Date de révision**

**Remplace l'ordonnance permanente** : Numéro 8 : Lors d'absence de garde médicale au service de l'urgence et santé courante, Allergie (15 janvier 2004)

### Professionnels habilités à exécuter l'ordonnance

Les infirmières et infirmiers habilités qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires.

### Secteurs d'activité visés

- Centre Comtois :
  - Programmes EJP et santé mentale : planification des naissances et ITSS, santé parentale infantile (SPI), santé scolaire
  - Programme SAPA : centre de jour et soins à domicile
- Centre de services Avellin-Dalcourt :
  - Programme hébergement
  - Programme santé physique : service des urgences (**en absence médicale seulement**)
  - Programme SAPA : service ambulatoire gériatrique (SAG) et unité de courte durée gériatrique (UCDG)
- Point de service Saint-Paulin : services de santé courants
- Point de service Saint-Alexis : services de santé courants
- GMF Clinique médicale St-Laurent

### Personne, groupe de personnes ou situation clinique visés

L'ensemble de la clientèle adulte et pédiatrique des secteurs visés.

### Activités réservées de l'infirmière

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

### Médecins répondants

- Médecin de garde pour le service des urgences, les points de service et le centre de jour
- Médecin traitant pour l'UCDG et l'hébergement
- Médecin de garde à l'UCDG pour le programme SAPA : service ambulatoire gériatrique (SAG)
- Dr Thierry Dambry pour le programme enfance, jeunesse, famille et santé mentale

<p><b>Indications et conditions d'initiation</b></p>	<p>Usager/résident présentant <b>une réaction allergique sévère (anaphylaxie)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dans un contexte d'exposition à un allergène (ex. : un aliment, une piqûre d'insecte, une médication, un vaccin ou un sérum)</li> <li>• De façon soudaine, avec une progression rapide des signes et symptômes</li> <li>• Présentant un ou plusieurs symptômes, et ce, <b>dans au moins 2 systèmes</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>système : dermatologique</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– érythème;</li> <li>– urticaire généralisée (papules blanchâtres ou rougeâtres);</li> <li>– prurit généralisé avec rash;</li> <li>– angioœdème (enflure de la peau et du tissu sous-cutané qui apparaît généralement sur le visage : peau, lèvres, paupières);</li> <li>– rougeur (la peau est chaude au début, mais devient pâle et froide avec l'évolution des symptômes);</li> <li>– démangeaison des yeux, larmoiement;</li> </ul> </li> <li>➤ <b>système circulatoire (cardiovasculaire)</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– tachycardie (pouls rapide, faible, irrégulier);</li> <li>– hypotension allant vers le choc;</li> <li>– syncope (perte de conscience);</li> <li>– arrêt cardiorespiratoire;</li> </ul> </li> <li>➤ <b>système respiratoire</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– œdème de la langue et des lèvres (sensation que l'air a de la difficulté à pénétrer ou qu'il y a moins d'air qui entre);</li> <li>– œdème laryngé (enrouement ou difficulté à avaler, sensation de serrement dans la gorge);</li> <li>– toux persistante;</li> <li>– voix rauque;</li> <li>– bronchospasme;</li> <li>– stridor (bruit aigu et sifflant);</li> <li>– détresse respiratoire (tachypnée, tirage, cyanose);</li> </ul> </li> <li>➤ <b>système digestif</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– nausée;</li> <li>– vomissement;</li> <li>– diarrhée;</li> <li>– douleur abdominale (contractions des muscles intestinaux, crampes);</li> </ul> </li> <li>➤ <b>système de nature générale</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– Anxiété (sensation de détresse et sensation imminente de mort).</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>Note : Il est important de différencier une réaction d'anaphylaxie d'une réaction vagale. Consulter, au besoin, le tableau comparatif à l'annexe 1.</p>
<p><b>Intentions thérapeutiques</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visé à intervenir le plus rapidement possible dans le cas d'une anaphylaxie.</li> <li>• Visé à éviter l'obstruction des voies respiratoires.</li> </ul>
<p><b>Contre-indication</b></p>	<p>Aucune pour l'administration de la première dose.</p>

<b>Limites/Référence au médecin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour le service des urgences</b> En absence médicale, le médecin de l'urgence reste joignable par téléphone. Le médecin de garde doit être rejoint le plus tôt possible dès la mise en application de cette ordonnance collective, et ce, lorsque l'état de l'utilisateur le permet.</li> <li>• <b>Pour l'UCDG et l'hébergement</b> Le médecin traitant doit être avisé du transfert de son patient au service des urgences.</li> </ul>
<b>Directives</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer l'état de l'utilisateur (état de conscience et signes vitaux).</li> <li>• Déterminer s'il y a présence d'un allergène pour lequel l'exposition pourrait être cessée (ex. : transfusion sanguine).</li> <li>• Installer l'utilisateur : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>position couchée</b> : s'il est inconscient ou conscient, mais qu'il est étourdi. Les jambes doivent être soulevées au-dessus du niveau de la tête si possible;</li> <li>➤ <b>position assise</b> : s'il est conscient et respire spontanément, mais présente des difficultés respiratoires;</li> <li>➤ <b>position latérale de sécurité</b> : s'il présente des vomissements;</li> <li>➤ <b>position latérale sur le côté gauche</b> : si elle est enceinte, et ce, afin d'éviter la compression de la veine cave du cœur.</li> </ul> </li> <li>• Amorcer la RCR si l'utilisateur est en arrêt cardiorespiratoire : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ pour le Centre de services Avellin-Dalcourt, appliquer la procédure DSIPS-603 : « Réanimation cardiorespiratoire au Centre de services Avellin-Dalcourt Code bleu (adulte) » qui indique comment lancer le code bleu et qui du personnel doit se déplacer selon le secteur;</li> <li>➤ adulte et enfant de plus de 8 ans, référer à : OC-T-7 « Initier la réanimation cardiorespiratoire (RCR) et l'utilisation d'un défibrillateur externe lors d'arrêt cardiorespiratoire pour la clientèle adulte et enfant (8 ans et plus) en cas d'absence médicale »;</li> <li>➤ enfant de 7 ans et moins, référer à : OC-T-10 « Initier la réanimation cardiorespiratoire (RCR) et l'utilisation d'un défibrillateur externe lors d'arrêt cardiorespiratoire pour la clientèle pédiatrique (7 ans et moins) en cas d'absence médicale ».</li> </ul> </li> <li>• Appeler immédiatement l'ambulance pour les secteurs suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Programme EJV et santé mentale : planification des naissances et ITSS, santé parentale infantile (SPI), santé scolaire.</li> <li>➤ Programme SAPA : centre de jour et soins à domicile.</li> <li>➤ Point de service Saint-Paulin : services de santé courants.</li> <li>➤ Point de service Saint-Alexis : services de santé courants.</li> <li>➤ GMF Clinique médicale St-Laurent.</li> </ul> </li> </ul>

**Note :** Toujours privilégier l'administration de la dose selon le poids et non en fonction de l'âge.

- Administrer **épinéphrine (1:1 000 = 1 mg/1 mL)** par voie intramusculaire dans le vaste externe de la cuisse
  - calcul de la dose à administrer **en fonction du poids : 0,01 ml/kg pour un maximum de 0,5 ml**

POIDS	DOSE
3 kg et moins	0,03 ml
4 à 6 kg	0,06 ml
7 à 10 kg	0,1 ml
11 à 15 kg	0,15 ml
16 à 20 kg	0,2 ml
21 à 25 kg	0,25 ml
26 à 30 kg	0,3 ml
31 à 40 kg	0,4 ml
41 kg et plus	0,5 ml

Note : si l'anaphylaxie a été causée par l'administration d'un vaccin, administrer l'épinéphrine dans un autre site que celui où le vaccin a été donné (privilégier le membre opposé) sinon, à plus de 2,5 cm du point d'injection du vaccin.

- **si le poids est inconnu**, administrer en fonction de l'âge **pour un maximum de 0,5 ml**, selon le tableau suivant :

ÂGE	DOSE
Naissance à 2 mois	0,03 ml
2 à 6 mois	0,07 ml
7 à 17 mois	0,1 ml
18 mois à 4 ans	0,15 ml
5 ans	0,2 ml
6 à 9 ans	0,3 ml
10 à 13 ans	0,4 ml
14 ans et plus	0,5 ml

- Installer de l'oxygène si l'utilisateur présente de la dyspnée et que le matériel est disponible, référer à : OC-T-9 « Initier l'administration d'oxygène en cas d'absence médicale ».
- Aviser l'utilisateur/résident ou les membres de sa famille que l'épinéphrine peut causer les effets secondaires suivants : anxiété, céphalées et palpitations. Vous référer au CPS pour la liste exhaustive des effets secondaires possibles de l'épinéphrine.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transférer l'usager/résident au service des urgences du CSSSM pour les secteurs suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Programme hébergement</li> <li>➤ Programme SAPA : service ambulatoire gériatrique (SAG) et unité de courte durée gériatrique (UCDG)</li> </ul> </li> <li>• Pour les autres secteurs en attente d'un transport ambulancier, <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>l'administration de l'épinéphrine pourra être répétée toutes les 5 à 15 minutes</b>, selon l'état clinique et les signes vitaux de l'usager. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ en présence de complications liées à l'administration d'une première dose d'épinéphrine (ex. : arythmie, tachycardie supérieure à 120/minutes pour les adultes ou supérieure à 140/minutes pour les enfants, angine, hypertension), <b>il ne faut répéter la dose que si les avantages dépassent les risques.</b></li> </ul> </li> <li>➤ l'installation d'un soluté doit être tentée si le matériel est disponible, référer à : OC-T-2 « Décider d'ouvrir une veine et de la maintenir ouverte au moyen d'un soluté NaCl 0.9 % ».</li> </ul> </li> <li>• Inscrire au dossier de l'usager : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ la description de la situation;</li> <li>➤ le nom et la dose du médicament administré, le numéro de lot, la voie d'administration et le site d'injection;</li> <li>➤ les interventions réalisées;</li> <li>➤ l'heure du transfert de l'usager et son état à son départ.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Références aux méthodes de soins de l'AQESSS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrer un médicament par voie intramusculaire chez l'adulte.</li> <li>• Administrer un médicament par voie intramusculaire à un nourrisson et à un enfant de 1 à 15 ans.</li> <li>• Cadre de référence lors d'une réaction d'anaphylaxie</li> <li>• Prélèvement d'un médicament contenu dans une ampoule</li> </ul>
<b>Sources</b>	<p>CSSS DE BÉCANCOUR-NICOLET-YAMASKA. <i>Ordonnance collective OC-DSI-2013-32 « Initier et administrer de l'épinéphrine (adrénaline) en cas de réaction allergique sévère (anaphylaxie) »</i>, mars 2013.</p> <p>CSSS DE LA VALLÉE-DE-LA-BATISCAN. <i>Ordonnance collective OC-M-F1 «Traitement de l'anaphylaxie»</i>, mai 2009.</p> <p>AQESSS. <i>Méthodes de soins informatisées</i>, [en ligne].</p> <p>SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX. <i>Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) - Édition 6</i>, [en ligne].</p>

## PROCESSUS D'ÉLABORATION

### Rédigée par :

Karine Bertrand, conseillère en soins infirmiers

Date : 2015-02-25

### Personnes consultées :

Annie Dubé, conseillère cadre intérimaire en soins infirmiers

Date : 2015-02-26

Dre Rosalie Bilodeau, urgentologue et chef du service des urgences

Date : 2015-03-03

Valérie Béland, pharmacienne au département de pharmacie

Date : 2015-03-17

### Validée par :

*Original signé*

\_\_\_\_\_  
Jocelyn Milot, inf., M. Sc.  
Directeur des soins infirmiers  
et des programmes services

Date : 2015-03-17

## PROCESSUS D'APPROBATION

### Approuvée par :

*Original signé*

\_\_\_\_\_  
Dr Martin Lamy  
Président du CMDP

Date : 2015-03-17

## ANNEXE 1

### TABLEAU COMPARATIF DES SIGNES ET SYMPTÔMES DE LA RÉACTION VAGALE ET ANAPHYLACTIQUE

L'anaphylaxie est une réaction allergique grave suite à une exposition d'une substance étrangère qui peut être fatale dans certains cas. Ce type de réaction survient très rarement après la vaccination (varie de moins de 1 cas sur 100 000 à 1 million). Il importe de distinguer l'anaphylaxie du simple évanouissement (syncope vagale), qui est une réaction bénigne plus fréquente. Les symptômes de l'anaphylaxie sont variés et peuvent évoluer jusqu'à l'état de choc. Il est important de reconnaître rapidement les premiers signes de l'anaphylaxie afin d'entreprendre le traitement sans délai.

	RÉACTION VAGALE	RÉACTION ANAPHYLACTIQUE
<b>Délai</b> (après l'injection)	Parfois avant, mais habituellement de quelques secondes à quelques minutes après l'administration.	Dans les 30 minutes qui suivent l'administration. Les réactions les plus graves surviennent dans les 15 premières minutes.
<b>État de conscience</b>	Sensation de perte de conscience, étourdissements, parfois perte de conscience ou même convulsions dans certains cas	Anxiété au début et évolution vers la perte de conscience dans les cas graves.
<b>Respiration</b>	Ralentie, apnée de quelques secondes dans certains cas.	Difficultés respiratoires: toux, éternuements, dyspnée, respiration sifflante
<b>Pouls</b>	Ralenti et faible, mais régulier.	Rapide, faible et irrégulier
<b>Peau, téguments</b>	Diaphorèse, peau froide, teint pâle.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peau chaude au début, évolution vers la pâleur et la froideur des téguments.</li> <li>• Prurit et urticaire (&gt;90 % des cas)</li> <li>• Œdème facial, œdème de la langue.</li> </ul>
<b>TA</b>	Hypotension (systolique inférieur à 90 mmHg ou proportionnellement à l'âge de l'enfant)	Hypotension et évolution possible vers le collapsus cardiovasculaire
<b>Système gastro-intestinal</b>	Nausée, vomissements.	Nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhée.
<b>Traitement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coucher l'utilisateur sur le dos, les jambes soulevées au-dessus du niveau de la tête ou position assise, la tête entre les jambes.</li> <li>• Assurer une bonne aération de la pièce.</li> <li>• Placer une serviette humide et froide sur le visage.</li> <li>• Rassurer la personne.</li> <li>• Prendre les signes vitaux.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appliquer cette ordonnance collective soit : Initier et administrer de l'épinéphrine (adrénaline) en cas de réaction allergique sévère (anaphylaxie).</li> </ul>
<b>Prévention</b>	Ne jamais vacciner l'utilisateur lorsqu'il est debout. Avant la vaccination, demander à l'utilisateur s'il a tendance à s'évanouir, si oui, le faire allonger pour la vaccination.	Avant la vaccination, demander à l'utilisateur s'il a déjà fait une réaction anaphylactique à un produit quelconque; demander lequel et prendre la décision appropriée.

Tiré du PIQ et modifié pour le CSSSM