

## À utiliser avec la FOPR 1560 OMA

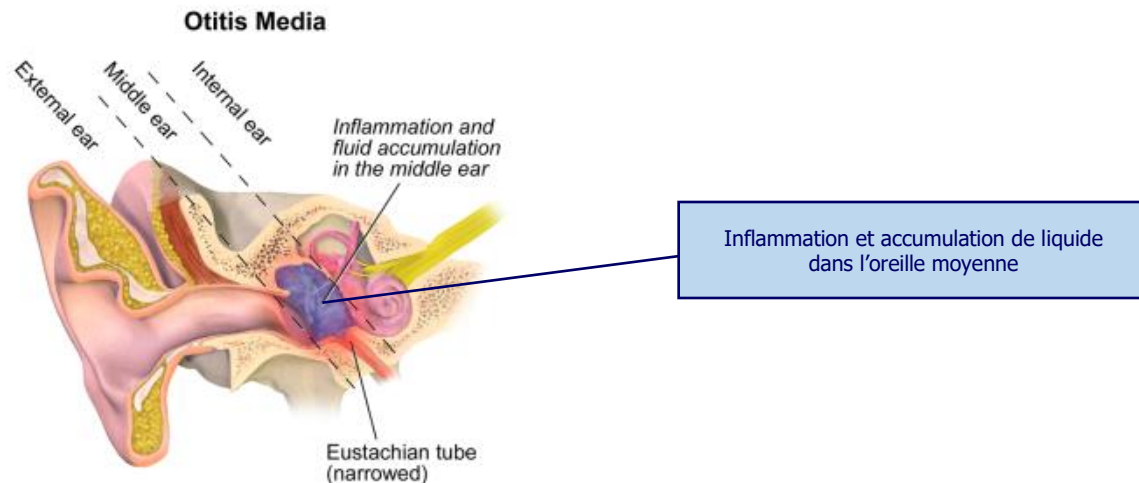


Image from BruceBlauss [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Otitis\\_Media.png](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Otitis_Media.png)

### INFORMATIONS DESTINÉES AU PATIENT ET À SES PARENTS

- **L'otite moyenne aiguë est** une infection purulente de l'oreille moyenne (derrière le tympan) et c'est la complication la plus courante des rhumes. Le pronostic est excellent lorsque le traitement est adéquat.
- **Si votre enfant présente de la douleur ou de la fièvre**, soulager ses symptômes avec:
  - Acétaminophène (Tylenol<sup>MD</sup>, Tempra<sup>MD</sup> ou marque du commerce) aux 4-6heurs ET/OU
  - Ibuprofène (Advil<sup>MD</sup>, Motrin<sup>MD</sup> ou marque du commerce) aux 6-8h si votre enfant a plus de 6 mois.
- **Au congé**, votre enfant :
  - Prendra des antibiotiques selon une posologie et une durée qui seront déterminées par le médecin traitant.
  - Devrait recevoir une hygiène nasale 3 à 6 fois/jour pendant la phase aiguë (sinon, 2-3x/jour en saison hivernale)
    - <6 mois 3-5mL/narine
    - >6mois 5-10mL/narine
- Vous devrez **reconsulter** à l'urgence si votre enfant présente :
  - de la douleur ou fièvre (température rectale  $\geq 38,3^{\circ}\text{C}$ ) persistant 48 à 72h après le début du traitement antibiotique;
  - de la déshydratation (ne boit pas assez pour uriner, avoir de la salive, être actif);
  - une diminution de son état général;
  - une rougeur/douleur derrière l'oreille
  - ou si vous êtes inquiets.

*Voir dépliant CHU Sainte Justine : Hygiène nasale*

### INFORMATION FOR PATIENTS AND PARENTS

- **An acute otitis media (or ear infection) is** a purulent infection of the middle ear (behind the eardrum) and it is the most common complication of a cold. The prognosis is excellent if the treatment is adequate.
- **If your child has pain or fever**, you can give him:
  - Acetaminophen (Tylenol®, Tempra® or trademark) every 4-6 hours AND/OR
  - Ibuprofen (Advil®, Motrin® or) every 6-8 hours if your child is over 6 months old.
- **Upon discharged home**, your child will :
  - Take antibiotics for a schedule and a period of time to be confirmed by the treating physician.
  - Should received nasal hygiene 3 to 6 x/day in the acute phase (otherwise, 2-3x/day in winter)
    - <6 months 3-5mL/nostril
    - >6mois 5-10mL/nostril
- **You should quickly return to the ED if your child has :**
  - pain or fever (rectal temperature  $\geq 38,3^{\circ}\text{C}$ ) that persist 48-72h after the antibiotics were started;
  - dehydration (i.e. not drinking enough to urinate, salivate, be active);
  - decreased general status;
  - redness/pain behind the ear;
  - OR if you are worried.

*See leaflet CHU Sainte Justine : Hygiène nasale*