

À utiliser avec FOPR Mastoïdite non compliquée 1142

INFORMATIONS DESTINÉES AU PATIENT ET À SES PARENTS

- **La mastoïdite est** une infection purulente des cellules mastoïdiennes (derrière l'oreille) et c'est la complication la plus courante de l'otite (infection de l'oreille). Le plan de traitement pour cette infection est bien connu et voici comment nous l'appliquerons ensemble pour votre enfant.
- **Votre enfant sera hospitalisé pour:**
 - Des bilans sanguins (prises de sang)
 - Une évaluation par un médecin spécialiste de cette infection de l'oreille, soit un oto-rhino-laryngologiste (ORL)
 - Une imagerie diagnostique au besoin (par exemple, un CT-Scan)
 - Recevoir des antibiotiques intraveineux (par un soluté dans ses veines)
 - Des traitements complémentaires au besoin
- **Si votre enfant présente de la douleur, de la fièvre ou que son état change,** aviser son infirmière ou votre médecin. Si votre enfant présente de la douleur, il peut être soulagé au besoin par:
 - Des activités comme la lecture ou des jeux demandant de la concentration (ex : Cherche et trouve). Proposez-lui une activité pour le distraire et ainsi réduire sa douleur
 - De l'acétaminophène (Tylenol^{MD}, Tempra^{MD} ou marque du commerce) pourra également le soulager
 - Un opioïde, comme la morphine, au besoin, pourra être administré si la douleur est trop importante. Avisez votre infirmières ou votre médecin si la douleur de votre enfant n'est pas soulagée.
- **Au congé,** votre enfant :
 - Prendra des antibiotiques par la bouche pour une durée qui sera déterminée par votre équipe soignante et sera suivi par l'ORL en clinique externe
- Vous devrez **reconsulter** à l'urgence ou en ORL si votre enfant présente :
 - De la douleur derrière son oreille malgré la prise d'analgésique comme l'acétaminophène
 - De la fièvre (température rectale de 38,5°C ou plus, ou encore buccale de 38,0°C ou plus)
 - Des signes de déshydratation (Par exemple : diminution des urines, lèvres sèches, amorphe...)
 - Une détérioration de son état général
 - Des symptômes neurologiques (mal de tête important, somnolence, difficulté à bouger une partie de son corps)

INFORMATION FOR PATIENTS AND PARENTS

- **A mastoiditis is** a purulent infection of the mastoid air cells (behind the ear) and it is the most common complication of acute otitis media (ear infection). The treatment plan for this infection is well known and here is how we will help your child.
- **Your child will be hospitalized for:**
 - Blood tests
 - An assessment by a specialist doctor of this infection of the ear, the ear, nose and throat specialist (ENT)
 - A diagnostic imaging as needed (E.g. a CT-Scan)
 - Intravenous antibiotics (antibiotic in his/her vein)
 - Additional treatments as needed
- **If your child has pain, fever or if his status changes,** let his/her nurse or doctor know. The pain of your child can be relieved by:
 - Activities such as reading or playing games that require concentration (for example, hide and seek). You can help relieving your child pain by using distraction.
 - Acetaminophen (Tylenol®, Tempra® or generic)
 - An opioid, like morphine, if the pain is too severe. Ask your medical and nursing team if your child's pain is persisting.
- **Upon discharged home,** your child will :
 - Take oral antibiotics for a period to be confirmed by your medical team
 - Be followed up to the ENT outpatient clinic
- **You should quickly return to the ED or the ENT clinic if your child has :**
 - Pain behind his/her ear despite analgesic
 - Fever (rectal temperature of 38,5 ° C or more or oral temperature of 38,0°C or more)
 - Signs of dehydration (E.g. : reduced urine, dry lips, lethargic...)
 - Decreased general status
 - Neurologic symptoms such as important headache, drowsiness, inability to move a body part

