

**À utiliser avec FOPR Mastoïdite non compliquée**  
**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 pronostic est excellent lorsque le traitement est précoce et adéquat.
- **Votre enfant sera hospitalisé pour:**
  - Des bilans sanguins (prises de sang)
  - Une évaluation par l'oto-rhino-laryngologiste (ORL) et le spécialiste des maladies infectieuses
  - Une imagerie diagnostique au besoin
  - 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 pour qu'il puisse être réévalué et soulagé au besoin par:
  - Acétaminophène (Tylenol<sup>MD</sup>, Tempra<sup>MD</sup> ou marque du commerce)
  - Morphine
  - Des activités comme la lecture ou des jeux demandant de la concentration (ex : Recherche et trouve) aidant à diminuer leur douleur
- **Au congé,** votre enfant :
  - Prendra des antibiotiques pour une durée qui sera déterminée par le spécialiste des maladies infectieuses et sera suivi par l'ORL en clinique externe
- Vous devrez **reconsulter** à l'urgence ou en ORL si votre enfant présente :
  - douleur
  - fièvre (température rectale > 38,5°C)
  - déshydratation
  - diminution de l'état général

**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 prognosis is excellent if the treatment is early and adequate.
- **Your child will be hospitalized for:**
  - Blood tests
  - An assessment by the ear, nose and throat specialist (ENT) and infectious disease specialist
  - A diagnostic imaging as needed
  - Intravenous antibiotics (antibiotic in his/her vein)
  - Additional treatments as needed
- **If your child has pain, fever or if his status changes,** let his nurse know for him to be reassessed and relieved by:
  - Acetaminophen (Tylenol®, Tempra® or trademark)
  - Morphine
  - Activities such as reading or playing games that require concentration (for example, hide and seek) can help to reduce pain
- **Upon discharged home,** your child will :
  - Take antibiotics for a period to be confirmed by the specialist in infectious diseases
  - Be followed up to the ENT outpatient clinic
- **You should quickly return to the ENT clinic or to the ED if your child has :**
  - pain
  - fever (rectal temperature ≥ 38 ° C)
  - dehydration
  - decreased general status