

Entretien

Après chaque utilisation, nettoyer l'embout nasal en le passant sous l'eau chaude du robinet, en maintenant l'embout la tête en bas. Puis essuyez-le avec un papier mouchoir.

Recommandations

- Utiliser une bouteille de corticostéroïde nasale par enfant.
- Identifier un moment fixe à l'horaire (par ex : avant ou après le brossage de dents de votre enfant).
- Respecter l'ordonnance. Ne jamais augmenter la dose prescrite sans un avis médical.
- Vérifier la date d'expiration du vaporisateur nasal et le remplacer s'il est expiré.
- Agiter le vaporisateur une fois par semaine afin d'évaluer s'il en reste.

Traitement recommandé

N'interrompez pas le traitement même si les symptômes disparaissent, à moins que le médecin ne vous le recommande. Il faut un minimum de 5 à 7 jours d'application régulière des corticostéroïdes nasaux pour ressentir son effet bénéfique et attendre 10 à 14 jours d'application pour obtenir un résultat concluant.

Plan de sevrage suggéré :

Prescrit par Dr. _____

Début de traitement avec _____

1. _____ vaporisation(s) par narine matin soir X _____ jours.
2. Lorsque l'enfant est sans congestion et sans sécrétions nasales pendant 1 semaine consécutive, diminuer à _____ vaporisation(s) par narine matin soir ou cesser .
3. Lorsque l'enfant est sans congestion et sans sécrétions nasales pendant 1 semaine consécutive, arrêter le traitement.
4. Suite à l'arrêt du traitement, s'il y a reprise des symptômes (congestion nasale avec ou sans sécrétions), reprenez le médicament à l'étape 1.

Ainsi plusieurs enfants utilisent ce médicament par cycle de 2 à 3 semaines lors d'un rhume ou d'une sinusite aiguë. D'autres enfants pourraient avoir besoin de l'utiliser de façon continue durant certaines saisons (rhinite allergique saisonnière) et même durant toute l'année (fibrose kystique, rhinite allergique durant toute l'année, etc.)

CHU Sainte-Justine
3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chu-sainte-justine.org



Les corticostéroïdes nasaux

Informations destinées aux parents

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à communiquer aux numéros suivants :

CLINIQUE D'ORL
514 345-4857
514 345-4931 - POSTE 6951

CLINIQUE DE PNEUMOLOGIE
514 345-4931 - POSTE 3900

CENTRE D'ENSEIGNEMENT SUR L'ASTHME
514 345-4931 - POSTE 2775

Collaborateurs
Le Comité scientifique du traitement de l'asthme du CHU Ste-Justine

Conception
Suzanne Durocher, *infirmière clinicienne*, Clinique de pneumologie
Dre Marie-Claude Quintal, ORL

Graphisme
Eric Couture, *Imprimerie du CHU Sainte-Justine*

Impression
Imprimerie du CHU Sainte-Justine

©CHU Sainte-Justine

F-4310 GRM : 30006195 (REV.01-2013)



Ce dépliant explicatif a pour but de favoriser une meilleure compréhension de l'administration des corticostéroïdes nasaux.

Les corticostéroïdes en vaporisation nasale sont les principaux agents anti-inflammatoires utilisés pour réduire les symptômes de la rhinite (nez bouché avec ou sans sécrétions nasales, picotement du nez et éternuements).

MÉDICAMENTS UTILISÉS :

- NASONEX^{MD}
- OMNARIS^{MD}
- AVAMYS^{MD}
- AUTRES : XXXXXXXXXX

Action

Ils réduisent l'inflammation de la muqueuse du nez, et diminuent la congestion nasale, les sécrétions, les picotements, et les éternuements. Un soulagement est obtenu après quelques jours de traitement.

Les corticostéroïdes nasaux agissent seulement de façon locale (nez) et n'ont pas d'effets dangereux au long terme dans tout le corps.

Effets secondaires

Avant d'utiliser ce type de médicament, on doit procéder à une hygiène nasale au préalable avec Salinex^{MD}, Sinus Rinse^{MD} ou autre solution saline. Les corticostéroïdes nasaux ont très peu d'effets secondaires. Exceptionnellement, l'enfant peut ressentir :

- De l'irritation de la muqueuse nasale (sensation de brûlure);
- Des saignements du nez;
- Des maux de tête.

Si votre enfant est importuné par l'un de ces symptômes et que celui-ci persiste, veuillez consulter le médecin qui a prescrit le corticostéroïde nasal.



Introduction de l'embout



Angulation de 15° de l'embout vers oeil

Technique d'administration des corticostéroïdes nasaux

Procéder à l'hygiène nasale avec une solution saline maison ou commerciale. Celle-ci est essentielle avant d'appliquer un corticostéroïde nasal pour :

- Éliminer les sécrétions du nez de l'enfant.
 - Permettre un bon contact entre les corticostéroïdes et la muqueuse nasale.
 - Humidifier les muqueuses nasales.
1. Asseoir l'enfant devant vous, tête droite.
 2. Agiter la bouteille du corticostéroïde nasal puis enlever le capuchon.
 3. Lors de la première utilisation du vaporisateur ou si vous ne l'avez pas utilisé depuis plus de 2 semaines, appuyez plusieurs fois pour actionner le mécanisme jusqu'à ce que vous obteniez un fin brouillard du médicament.
 4. Insérer la totalité de l'embout dans la narine et donnez un angle d'environ 15° à la bouteille de façon à diriger l'embout vers le coin interne de l'œil du même côté que la narine traitée.
 5. Demander à l'enfant de ne pas respirer en même temps que la vaporisation du médicament.
 6. Vaporiser une dose dans chaque narine. Retirer la bouteille.
 7. Faites légèrement renifler l'enfant en bouchant une narine à la fois puis masser les narines pour que le médicament soit bien diffusé. Si l'enfant a la sensation de « goûter » le produit dans la gorge, c'est qu'il a trop reniflé. Le produit ne se rend pas dans la gorge lorsqu'il est bien appliqué. Toutefois, cela ne présente aucun danger. Ne pas répéter l'administration du corticostéroïde.
 8. Si plus d'une vaporisation par narine est prescrite, répétez les étapes 4 à 8.
 9. Éviter de faire moucher l'enfant durant les 30 minutes suivant l'application du corticostéroïde afin de maximiser son efficacité. Au besoin, vous pouvez éponger le nez avec un papier mouchoir.

Pour l'enfant de moins de 3 ans ou incapable de renifler, après avoir appliqué le corticostéroïde, coucher rapidement l'enfant sur le dos pendant 4 à 5 minutes. Pendant ce temps masser 2 ou 3 fois les parois du nez pour aider à l'absorption du médicament au niveau des muqueuses nasales.