



**Service des loisirs, des sports
et de la vie communautaire**

*Division du loisir communautaire
et du développement social*

Guide d'intervention pour l'administration de l'épinéphrine

Dans le cadre du Programme Vacances-Été de la Ville de Québec

11/06/2013

Document inspiré du « Protocole d'administration de l'épinéphrine à une personne victime de réaction allergique sévère de type anaphylactique en milieu scolaire »

Projet de consensus en cours entre les centres de santé et de services sociaux et les commissions scolaires de la région 03

Document révisé par :

*Marie-Josée Demers
Conseillère clinicienne en soins infirmiers*

CSSS Québec-Nord

11 juin 2013

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION.....	2
OBJECTIF	2
1. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DES PARENTS.....	3
2. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DE LA DIRECTION DU PVE	4
3. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DU PERSONNEL D'ANIMATION FORMÉ	5
BIBLIOGRAPHIE	6
ANNEXE 1 AUTORISATION ET ACCEPTATION DU PROTOCOLE D'ADMINISTRATION DE L'ÉPINÉPHRINE	7
ANNEXE 2 IDENTIFICATION DE L'ENFANT ALLERGIQUE.....	8
ANNEXE 3 COLLECTE DE DONNÉES	10
ANNEXE 4 GUIDE DE CONSERVATION DE L'ADRÉNALINE	12
ANNEXE 5 TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE L'ADRÉNALINE AVEC AUTO-INJECTEUR ÉPIPEN®	13
ANNEXE 6 TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE L'ADRÉNALINE AVEC AUTO-INJECTEUR TWINJECT®	14
ANNEXE 7 TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE L'ADRÉNALINE AVEC ALLERJECT®	15
ANNEXE 8 RÔLE DU PERSONNEL D'ANIMATION APPELÉ À INTERVENIR AUPRÈS D'UN ENFANT LORS DE L'ADMINISTRATION DE L'ÉPINÉPHRINE	16
TABLEAU 1 SIGNES ET SYMPTÔMES OBSERVABLES LORS DE RÉACTIONS ALLERGIQUES DE TYPE ANAPHYLACTIQUE	17

INTRODUCTION

L'anaphylaxie, terme médical utilisé pour désigner le « choc anaphylactique » ou « réaction allergique généralisée », peut être rapide et mortelle. Elle peut apparaître quelques secondes seulement après l'exposition à l'allergène, et se manifeste d'abord par des démangeaisons, une urticaire ou une enflure des lèvres ou de la bouche, voire même une obstruction complète de la gorge empêchant la respiration et pouvant entraîner la mort.

Les enfants porteurs d'une allergie sévère doivent être aidés par leurs parents, par le personnel du Programme Vacances-Été (PVE) et par les intervenants¹ de la santé afin de vivre de la façon la plus autonome possible avec leur problème de santé. C'est là un principe que tous doivent partager. Il peut arriver cependant que dans des situations d'urgence, l'état d'un enfant nécessite l'intervention rapide des personnes de son entourage immédiat, que ce soit dans son local, dans le parc, au service de surveillance animé, lors de l'utilisation des transports ou lors des sorties.

Les parents ont la responsabilité de collaborer avec la direction de l'organisme gestionnaire du PVE à établir un plan d'urgence pour répondre à ces situations. L'établissement de ce protocole d'administration de l'épinéphrine s'inspire des principes suivants :

- Réaffirmer la responsabilité parentale à l'égard de la santé de leur enfant;
- Viser le développement de l'autonomie de l'enfant;
- Assurer la sécurité des enfants dans tous les contextes reliés au PVE;
- Déterminer les responsabilités des intervenants dans le cadre de leur mandat respectif;
- S'assurer de la mise en place d'interventions concertées qui respectent les réalités du milieu.

OBJECTIF

Fournir un guide d'intervention pour l'administration de l'épinéphrine aux organismes gestionnaires du PVE afin d'assurer un environnement sécuritaire aux enfants à risque de réaction allergique sévère de type anaphylactique due à une allergie alimentaire, à une piqûre d'insecte ou à tout autre agent allergène.

¹ Dans le présent document, le masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

1. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DES PARENTS

- 1.1 Informer l'organisme gestionnaire du PVE des allergies provoquant des réactions allergiques sévères chez leur enfant.
- 1.2 Prendre connaissance du présent protocole d'administration de l'épinéphrine.
- 1.3 Compléter et remettre les formulaires suivants dans un délai de 2 semaines après la remise dudit formulaire (première fois) :
 - 1.3.1 Autorisation et acceptation du protocole d'administration de l'épinéphrine (annexe 1);
 - 1.3.2 Identification de l'enfant allergique (annexe 2);
 - 1.3.3 Collecte des données (annexe 3).
- 1.4 Compléter la procédure de renouvellement pour les années subséquentes : (procédure disponible pour 2014)
 - 1.4.1 Renouvellement annuel de la procédure d'administration de l'épinéphrine.
- 1.5 Assurer le suivi médical de son enfant.
- 1.6 Fournir la médication requise et s'assurer de la qualité² du médicament.
- 1.7 Envisager le port d'un bracelet médical.
- 1.8 Envisager le port d'un outil de transport de l'épinéphrine et saisir l'importance de le porter en tout temps.
- 1.9 Connaître les indications de conservation et d'utilisation de l'auto-injecteur d'adrénaline ainsi que la technique d'administration :
 - 1.9.1 Guide de conservation de l'adrénaline (annexe 4);
 - 1.9.2 Technique d'administration de l'adrénaline avec auto-injecteur EpiPenR (annexe 5);
 - 1.9.3 Technique d'administration de l'adrénaline avec auto-injecteur TwinjectR (annexe 6);
 - 1.9.4 Technique d'administration de l'adrénaline avec l'auto-injecteur AllerjectR (annexe 7).
- 1.10 Aviser la direction du PVE de toute modification de l'état allergique ou de la médication.
- 1.11 Enseigner à leur enfant (en fonction du développement) :
 - 1.11.1 À ne pas partager sa nourriture;
 - 1.11.2 À reconnaître les symptômes avant-coureurs d'une réaction allergique;
 - 1.11.3 À expliquer clairement ce qu'il ressent en cas de déclenchement d'une réaction allergique;
 - 1.11.4 À porter son auto-injecteur à la ceinture;
 - 1.11.5 À s'autoadministrer l'adrénaline à l'aide de son auto-injecteur.

² Vérifier la date d'expiration du médicament et le renouveler

2. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DE LA DIRECTION DU PVE

- 2.1 S'assurer que la clientèle à risque de réactions allergiques sévères soit identifiée dès le début du PVE et tout au cours de l'été.
- 2.2 S'assurer que le formulaire rempli « Identification de l'enfant allergique » (annexe 2) soit affiché à un endroit stratégique (ex. : salle du personnel, Bureau de la direction, etc.).
- 2.3 S'assurer que le protocole et les formulaires soient acheminés aux parents, et qu'en cas de non-retour après le délai prescrit (2 semaines), une intervention de rappel soit effectuée.
- 2.4 S'assurer que les formulaires suivants soient remplis par les parents et annexés à la fiche santé de l'enfant dans un délai de 2 semaines (première fois) :
 - 2.4.1 Autorisation et acceptation du protocole d'administration de l'épinéphrine lors de réaction allergique sévère de type anaphylactique (annexe 1);
 - 2.4.2 Identification de l'enfant allergique (annexe 2);
 - 2.4.3 Collecte des données (annexe 3).
- 2.5 S'assurer que la procédure de renouvellement pour les années subséquentes soit réalisée avec les parents (procédure disponible pour l'été 2014).
- 2.6 Constituer un répertoire des enfants allergiques et le mettre à la disposition du personnel concerné.
- 2.7 S'assurer que le personnel concerné soit formé et apte à intervenir en situation d'urgence avant le début du PVE.
- 2.8 Fournir un lieu sécuritaire et accessible (non sous clé) pour conserver la médication.
- 2.9 Informer le personnel du lieu de conservation de l'auto-injecteur.
- 2.10 Mettre en place des mesures préventives et développer une approche éducative.
- 2.11 Recommander le port en tout temps d'un bracelet médical et de l'auto-injecteur d'adrénaline à l'aide d'un outil de transport adéquat.
- 2.12 Appliquer la procédure de renouvellement pour les années subséquentes (procédure disponible pour l'été 2014) :
 - 2.12.1 Renouvellement annuel du protocole d'administration de l'épinéphrine lors de réaction allergique sévère de type anaphylactique.

3. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DU PERSONNEL APPELÉ À INTERVENIR AUPRÈS D'UN ENFANT LORS D'UNE RÉACTION ALLERGIQUE SÉVÈRE DE TYPE ANAPHYLACTIQUE

- 3.1 Reconnaître rapidement les signes et symptômes des réactions anaphylactiques. Lorsque l'anaphylaxie est identifiée, l'épinéphrine doit être administrée sans délai.
- 3.2 Collaborer avec la direction du PVE et les parents afin de favoriser un environnement sécuritaire. Être vigilant, particulièrement lors des repas, des collations, des pauses, des activités et des sorties;
- 3.3 Avoir reçu la formation en premiers soins;
- 3.4 Respecter le protocole d'administration de l'épinéphrine et maintenir ses compétences à jour;
- 3.5 Réviser régulièrement la marche à suivre en cas de réaction allergique sévère de type anaphylactique (annexes 5, 6, 7 et 8);
- 3.6 S'assurer que la médication requise soit apportée à l'occasion des sorties à l'extérieur du site du PVE et favoriser l'autonomie de l'enfant, si possible;
- 3.7 Lorsque l'intervenant régulier s'absente, s'assurer de transmettre l'information relative au protocole d'administration de l'épinéphrine.

BIBLIOGRAPHIE

Association canadienne des commissions/conseils scolaires (ACCCS). 2001. L'anaphylaxie : Guide à l'intention des commissions et conseils scolaires. Ottawa.

Association québécoise des établissements de santé et de services sociaux (AQESSS). 2012. Milieu scolaire : Utilisation de l'auto-injecteur ÉpipenR lors d'une anaphylaxie (pour n-p). Méthodes de soins infirmiers informatisées. Document consulté en ligne le 2012-09-26.

Association québécoise des établissements de santé et de services sociaux (AQESSS). 2012. Milieu scolaire : Utilisation de l'auto-injecteur TwinjectR lors d'une anaphylaxie (pour n-p). Méthodes de soins infirmiers informatisées. Document consulté en ligne le 2012-09-26.

Association des pharmaciens du Canada. 2009. ÉpipenR Jr. Monographie de médicament.

Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques en ligne (e-CPS).

Association des pharmaciens du Canada. 2010. TwinjectR 0,3 mg, Auto-injecteur. Monographie de médicament. Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques en ligne (e-CPS).

Auto-injecteur Twinject. 2007. [<http://www.twinject.ca/allergy.php?lang=fr>]

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. 2012. Administration de l'épinéphrine pour les réactions allergiques graves de type anaphylactique. Formation s'adressant aux intervenants scolaires.

Personnes dont l'allergie est connue. (1,5 heure) – MAJ-2013.

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. 2008. Intervention auprès des personnes victimes de réaction allergique sévère de type anaphylactique – Guide du participant. Québec. [<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2008/08-929-01W.pdf>]

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. 2008. Intervention auprès des personnes victimes de réaction allergique sévère de type anaphylactique – Guide du formateur. Québec. [<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2008/08-929-02W.pdf>]

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) 5^e édition. 2009. Dernière mise à jour novembre 2012. Québec. [<http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/fr/document/publication.nsf/0/6335dde40226af59852575cc0048804d?OpenDocument>].

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. 2012. Standards de pratique pour l'infirmière en santé scolaire. Montréal, Québec.

Pfizer Canada inc. (2012). ÉpipenR . [<http://www.epipen.ca/fr/>]

Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées dans le cadre des Services préhospitaliers d'urgence, Code des professions, (L.R.Q., c. C-26, a. 94, par. H)***.

Sanofi-Aventis Canada inc. AllerjectR. Dernière mise à jour février 2013. [<http://www.allerject.ca/fr/>]

ANNEXE 1 AUTORISATION ET ACCEPTATION DU PROTOCOLE D'ADMINISTRATION DE L'ÉPINÉPHRINE

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant: _____

Date de naissance ___/___/_____ Âge : _____ ans

Parc : _____

Groupe : _____

Nom de l'animateur : _____

AUTORISATION ET ACCEPTATION DU PROTOCOLE D'ADMINISTRATION DE L'ÉPINÉPHRINE LORS DE RÉACTION ALLERGIQUE SÉVÈRE DE TYPE ANAPHYLACTIQUE

J'accepte les termes de ce protocole d'administration de l'épinéphrine relatif au risque de choc anaphylactique dû à une allergie sévère et j'autorise son application.

Je m'engage à fournir la médication requise et à m'assurer de la qualité du médicament. Lors de la réception du protocole d'administration de l'épinéphrine, l'animateur s'assurera que l'enfant a en sa possession l'épinéphrine. Le protocole d'administration de l'épinéphrine entrera en vigueur à ce moment.

Signature de l'autorité parentale

Date

La présente signature est valable jusqu'à révocation écrite de l'une ou l'autre des parties.

ANNEXE 2 IDENTIFICATION DE L'ENFANT ALLERGIQUE

IDENTIFICATION ET INFORMATIONS

Nom et prénom de l'enfant _____

Date de naissance ___/___/_____ Âge _____ ans

Parc _____ Groupe _____

Nom de moniteur _____

No d'assurance maladie _____

Nom et prénom du père _____

Nom et prénom de la mère _____

Nom et prénom du tuteur légal [s'il y a lieu] _____

Placer la photo
de l'enfant ici

Père (Rés.) _____ (Bur.) _____ (Cell.) _____

Mère (Rés.) _____ (Bur.) _____ (Cell.) _____

[facultatif]

Tuteur (Rés.) _____ (Bur.) _____ (Cell.) _____

En l'absence des parents, autres personnes à joindre en cas d'urgence

Nom _____ Lien _____ Tél.1 _____ Tél.2 _____

Nom _____ Lien _____ Tél.1 _____ Tél.2 _____

INFORMATIONS SUR L'ALLERGIE

Allergie à

SIGNES ET SYMPTÔMES OBSERVABLES LORS DE RÉACTIONS ALLERGIQUES

Difficultés respiratoires

Faiblesse/perte de conscience

Réaction cutanée

Respiration bruyante, voix rauque

Pouls rapide et faible

Enflure localisée

Toux persistante

Étourdissement

Plaques (urticaire)

Congestion nasale

Pâleur et sueurs froides

Rougeurs

Peau bleutée (cyanose)

Altération du niveau de conscience

Démangeaisons

Sensation d'étouffement

Autres _____

Autres _____

Difficulté à avaler

MÉDICATION

Médicament : _____ Exp : _____

Junior 0,15 mg

Adulte 0,30 mg

Lieu d'entreposage : _____

Complété par _____ Date _____

ANNEXE 3 COLLECTE DE DONNÉES

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : ___/___/___

INFORMATIONS SUR L'ALLERGIE

Allergie à

1. Par quel contact l'enfant est-il allergique ? (cocher toutes les affirmations qui répondent à votre situation)

- En touchant la substance allergène Après en avoir mangé
 En inhalant l'odeur

2. Quel est le temps écoulé entre le contact avec la substance et le début des réactions ?

3. Quels sont les signes et symptômes observables lors de réactions allergiques ?

Difficultés respiratoires

Faiblesse/perte de conscience

Réaction cutanée

Respiration bruyante, voix rauque

Pouls rapide et faible

Enflure localisée

Toux persistante

Étourdissements

Plaques (urticaire)

Congestion nasale

Pâleur et sueurs froides

Rougeurs

Peau bleutée (cyanose)

Altération du niveau de conscience

Démangeaisons

Sensation d'étouffement

Autres _____

Autres _____

Difficulté à avaler

4. Quelles démarches ont été entreprises suite à la première réaction ?

5. Avez-vous consulté ? Oui Non

Si oui, à quel endroit _____

6. Quel est le nom du ou des médecin(s) traitant(s) de votre enfant ?

Nom _____ Lieu _____

Nom _____ Lieu _____

MÉDICATION

7. Après l'évaluation de la réaction allergique, quel est le traitement médical suggéré ?

(cocher toutes les affirmations qui répondent à votre situation)

- Remise d'une prescription d'adrénaline
- Remise d'une prescription d'antihistaminique
- Aucun traitement
- Tests d'allergie
- Référence à un allergologue
- Autre traitement
- Je ne sais pas

8. Médicament : _____ Date d'expiration ___/___/___

Junior 0,15 mg

Adulte 0,30 mg

Lieu d'entreposage : _____

9. Avez-vous des questions ou commentaires ? _____

Complété par : _____ Date ___/___/___

ANNEXE 4 GUIDE DE CONSERVATION DE L'ADRÉNALINE

1. L'adrénaline est sensible à la lumière, à la grande chaleur et au froid (éviter la réfrigération et le gel) et doit être conservée dans son emballage. Conserver à la température ambiante (entre 20° C et 25° C).
2. Lors d'excursion, l'épinéphrine peut tolérer des écarts de température allant de 15° C jusqu'à 30° C :
 - a. Si la température extérieure est inférieure à 15° C, transporter la médication dans un sac-ceinture à la taille, porté à l'intérieur des vêtements;
 - b. Si la température extérieure est supérieure à 30° C, transporter la médication dans un sac isothermique sans sachet réfrigérant.
3. Noter la date d'expiration de la médication et la remplacer avant cette date.
4. Ne pas utiliser si la solution est colorée, trouble ou contient un dépôt.

ANNEXE 5 TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE L'ADRÉNALINE AVEC AUTO-INJECTEUR ÉPIPEN®



1. Retirer l'auto-injecteur du tube de rangement, et éviter de mettre le pouce à l'extrémité du dispositif.
2. Retirer le capuchon bleu de sécurité en le tirant droit vers le haut; Tenir l'embout orange pointé vers le bas.
3. Placer l'auto-injecteur vis-à-vis le côté de la cuisse entre le haut de la cuisse et le genou.
4. Presser l'embout orange sur le côté de la cuisse directement sur la peau ou à travers le vêtement jusqu'à ce que vous entendiez un clic.
5. Maintenir l'auto-injecteur en place pendant 10 secondes.
6. Retirer l'auto-injecteur de la cuisse.
7. Disposer du matériel de façon sécuritaire. Le capuchon orange recouvrira automatiquement l'aiguille.

ANNEXE 6 TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE L'ADRÉNALINE AVEC AUTO-INJECTEUR TWINJECT®



1. Retirer l'auto-injecteur du tube de rangement.
2. Tenir l'auto-injecteur, le capuchon vert no 1 pointé vers le bas.
3. Retirer le capuchon vert no 1 et éviter de mettre le pouce à l'extrémité du dispositif; un embout rouge sera visible.
4. Retirer le capuchon vert no 2 à la partie supérieure.
5. Placer l'auto-injecteur vis-à-vis le côté de la cuisse entre le haut de la cuisse et le genou.
6. Presser l'embout rouge sur le côté de la cuisse directement sur la peau ou à travers le vêtement jusqu'à ce que l'aiguille ait pénétré.
7. Maintenir l'auto-injecteur en place pendant 10 secondes.
8. Retirer l'auto-injecteur de la cuisse et s'assurer que l'aiguille soit exposée.

ANNEXE 7 TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE L'ADRÉNALINE AVEC ALLERJECT®



1. Retirer l'auto-injecteur de son étui.
Ne touchez jamais à l'extrémité noire de l'auto-injecteur d'où sort l'aiguille.
2. Retirer le dispositif de sécurité rouge.
3. Placez l'extrémité NOIRE contre le centre de la face externe de la cuisse (à travers les vêtements, au besoin).
4. Appuyez fermement contre la cuisse et maintenez le dispositif en place pendant 5 secondes. Une fois l'auto-injecteur AllerjectMC activé, vous entendrez un son caractéristique (clic et sifflement) lorsque vous l'appuyez contre votre jambe.
5. Après l'administration d'AllerjectMC, l'extrémité noire se verrouille.

ANNEXE 8 RÔLE DU PERSONNEL APPELÉ À INTERVENIR AUPRÈS D'UN ENFANT LORS D'UNE RÉACTION ALLERGIQUE SÉVÈRE DE TYPE ANAPHYLACTIQUE

1. Identifier la présence de critères d'inclusion :
 1. Contact récent avec un allergène (moins de 12 heures);
 2. Aux premiers signes d'une réaction allergique (voir tableau 1) :
 - Difficultés respiratoires;
 - Faiblesse, syncope;
 - Urticaire, démangeaison.
2. Signaler rapidement l'urgence de la situation et faire appeler le 911 et le parent.
3. Administrer l'épinéphrine si indiqué selon la dose appropriée :
 - Selon la technique enseignée (dans la cuisse);
 - Disposer l'auto-injecteur de façon sécuritaire.
5. Coucher l'enfant sur le côté et le surveiller. Si arrêt cardio-respiratoire, débiter les manoeuvres de RCR.
6. Observer l'évolution des signes et symptômes en assurant une présence constante auprès de l'enfant.
7. Noter l'heure à laquelle l'adrénaline a été administrée.
8. Administrer l'épinéphrine aux 15 minutes tant que les critères d'inclusion sont présents et que la médication est disponible.
9. Informer les techniciens ambulanciers :
 - Des signes de la réaction allergique;
 - Du nombre de doses administrées;
 - Des heures d'administration;
 - De l'évolution de l'état de santé de l'enfant.

TABLEAU 1 SIGNES ET SYMPTÔMES OBSERVABLES LORS DE RÉACTIONS ALLERGIQUES DE TYPE ANAPHYLACTIQUE

Signes et symptômes observables, manifestations

Difficultés respiratoires

- Respiration bruyante, « sifflement »
- Sensation d'étouffement
- Toux persistante
- Voix rauque
- Peau bleutée
- Congestion nasale ou signes de rhume des foins
- Difficulté à avaler
- Modification des pleurs chez les jeunes enfants

Faiblesse/syncope

- Pouls rapide et faible
- Pâleur et sueurs froides (diaphorèse)
- Peau bleutée (cyanose)
- Altération du niveau de conscience
- Étourdissements

Réaction cutanée

- Plaques (urticaire)
- Démangeaisons
- Enflure localisée
- Rougeurs