

Titre	Initier le dimenhydrinate per os ou intra-rectal pour soulager la nausée et les vomissements		DSP-CCSMTL-IT-01
Référence à un protocole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Date d'entrée en vigueur : 22 mars 2016		Date de révision : 14 novembre 2017
Situation clinique ou clientèle	Usagers de 18 ans et plus (Au CRDM : exclut les usagers en sevrage d'alcool)		
Professionnel(s) autorisé(s)	Infirmières des secteurs d'activités suivants : <ul style="list-style-type: none"> Centres d'hébergement de soins de longue durée y compris l'hôpital chinois et l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal et incluant les unités suivantes : URFI, USPA, UCDG Institut de réadaptation Gingras-Lindsay-de-Montréal (IRGLM) et Centre de réadaptation Lucie Bruneau Pavillon Pierrefonds (centre de réadaptation en déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme) Centre de réadaptation en dépendance de Montréal (CRDM) Programme SAD aigu Ressources intermédiaires du programme SAPA 		
Activité(s) professionnelle(s) visée(s)	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique. Administer et ajuster les médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance. Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance. 		
Identification du médecin répondant	Médecin traitant ou médecin désigné (ex : pourrait être le médecin de garde, médecin superviseur, etc.) selon le fonctionnement du service.		

Indications

- Nausées
- Vomissements depuis moins de vingt-quatre (24) heures

Contre-indications

- Hypersensibilité au Graval® (dimenhydrinate)
- Prise d'un autre antiémétique
- Rétention urinaire
- Glaucome
- Trauma crânien
- Altération de l'état de conscience
- Signes de dépression respiratoire
- Grossesse connue
- Vomissements en jet, vomissement de sang (hématémèse) ou vomissement fécaloïde
- Émission de sang par l'anus ou de méléna
- Nausées et/ou vomissements depuis plus de vingt-quatre (24) heures
- Constipation prolongée associée à des douleurs abdominales
- Diarrhée
- Douleur rétro sternale
- Fièvre
- Pour le Centre de réadaptation en dépendance de Montréal : Exclut les usagers en sevrage d'alcool aigu (72 heures)
- Pour administration via suppositoire : chirurgie rectale, intestinale ou de la prostate récente ou prolapsus rectal.

Protocole médical

1. Procéder à l'évaluation clinique de l'usager, incluant minimalement : l'état général, les signes vitaux incluant la température, le PQRSTU de la nausée ou des vomissements et l'examen clinique de l'abdomen.
 - a. Il est important de s'assurer que le contexte à l'origine des nausées et vomissements n'exige pas d'autres soins ou n'est pas le résultat d'une situation clinique aigüe. Si tel est le cas ou en cas de doute, consulter le médecin de garde.
2. Administrer le dimenhydrinate (Gravol) selon les dosages suivants :
 - Adultes de 18 à 65 ans : 50 mg per os aux 6 heures prn ou 50 mg intra-rectal aux 6 heures prn
 - Adultes de plus de 65 ans : 25 mg per os aux 6 heures prn ou 25 mg intra-rectal aux 6 heures prn
 - Délai de validation : cette ordonnance est valide pour une durée maximale de 24 heures
3. Assurer le suivi clinique des nausées et vomissements de l'usager et des signes de déshydratation.
4. Suggérer une diète liquide et si possible, débuter la réhydratation p.o. (eau, solutions avec électrolytes).
5. Surveiller les effets secondaires du dimenhydrinate (Gravol®) : somnolence et étourdissements (pouvant augmenter le risque de chute), altération de l'état cognitif, etc.
6. Vérifier s'il est nécessaire d'instaurer des mesures d'isolement selon les protocoles de prévention des infections de gastroentérite.
7. Documenter son évaluation, l'application de l'ordonnance collective, les résultats cliniques obtenus et le suivi effectué au dossier de l'usager. Au besoin, compléter ou ajuster le PTI.
8. Documenter au formulaire papier ou électronique d'administration des médicaments, l'administration du dimenhydrinate selon l'application de l'ordonnance collective.
9. Si résolution des symptômes : aviser le médecin lors de son prochain suivi.

Limites ou situations exigeant une consultation médicale obligatoire

Référer l'usager au médecin traitant ou de garde en cas de détérioration de l'état clinique de l'usager ou si l'usager n'est pas soulagé de façon significative après l'administration d'une dose.

Outils de références et sources

- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) & Comité jeunesse de l'OIIQ (2005), PRN Comprendre pour intervenir Guide d'évaluation, de surveillance et d'interventions infirmières. Montréal.
- e-CPS : Monographie de médicament (dimenhydrinate):
<http://www.etherapeutics.ca/cps.select.preliminaryFilter.action?simplePreliminaryFilter=dimenhydrinat>
- UptoDate. Approach to the adult with nausea and vomiting. http://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-adult-with-nausea-andvomiting?source=search_result&search=nausea+treatment&selectedTitle=1%7E150
- Uptodate. Dimenhydrinate: Drug information. http://www.uptodate.com/contents/dimenhydrinate-druginformation?source=search_result&search=gravol&selectedTitle=1%7E26#F160784 Consulté le 15 août 2014
- Voyer, P. (2011). L'examen clinique de l'ainé Guide d'évaluation et de surveillance clinique. ERPI : Montréal

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR			
Élaboration de la version actuelle (identification du ou des médecins impliqué(s) et des personnes responsables, le cas échéant)		Version révisée octobre 2017:	
		<ul style="list-style-type: none"> • Dre Anne Bruneau (80350) • Suzanne Gilbert, pharmacienne, chef adjointe du département de pharmacie et adjointe au chef de département de pharmacie, installation IUGM, membre du comité des ordonnances collectives • Michèle McGee, inf. M.Sc., conseillère cadre en soins inf., membre du comité des ordonnances collectives. 	
		Date : 2017-10-01	
Validation de la version actuelle (identification du ou des médecins impliqué(s) et des personnes responsables, le cas échéant)		Version révisée octobre 2017:	
		<ul style="list-style-type: none"> • Dr Jean Pelletier, chef de département en médecine générale (clientèle adulte) • Dre Isabelle Julien (clientèle gériatrique) • Mme Geneviève Frenette, DSI adjointe volet-pratiques professionnelles 	
		Date : 2017-10-04	
Approbation de la version actuelle par le représentant du CMDP de l'établissement			
Nom :	Lajeunesse	Prénom :	Julie
Signature :		Date :	2017-11-14
Révision			
Date d'entrée en vigueur			
Date de la dernière révision (si applicable)			
Date prévue de la prochaine révision			
Signature du médecin répondant (si applicable)			
* Le nom du médecin prescripteur à inscrire sur le formulaire de liaison est le même que le nom du médecin répondant.			
Signature :		Date :	