

Titre	Initier l'utilisation d'une chambre d'espacement (aérochambre)		DSP-CCSMTL-IT-05
Référence à un protocole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'entrée en vigueur : 28 juin 2016	Date de révision :
Secteurs d'activité visés	Pharmacies communautaires situées sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		
Professionnels visés	Pharmaciens communautaires exerçant leur profession dans une pharmacie située sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		
Clientèle visée	Toute clientèle nécessitant une chambre d'espacement pour l'utilisation de l'aérosol-doseur afin d'augmenter l'efficacité du médicament dans les poumons, diminuer les effets secondaires suite à l'accumulation de médicaments dans la bouche et dans la gorge		
Activité(s) réservée(s) du pharmacien	<ul style="list-style-type: none"> • Initier ou ajuster la thérapie médicamenteuse • Surveiller la thérapie médicamenteuse 		
Médecin répondant	Le médecin de l'utilisateur ou le médecin d'une clinique sans rendez-vous		

Indications et conditions d'initiation

Toute clientèle n'ayant pas d'aérochambre pour l'utilisation d'un aérosol-doseur.

Contre-indications et précautions

Aucune

Limites/orientations vers le médecin

Aucune

Directives du pharmacien

1. Vérifier le type d'aérosol-doseur que l'utilisateur utilise
2. Déterminer le type d'aérochambre selon l'âge de l'utilisateur (se référer au tableau ci-dessous)
3. Remettre à la personne l'aérochambre sans faire de substitution de produit

Âge du client	Grandeur de l'aérochambre	Nom de l'aérochambre
0 à 18 mois	Petit masque	Aerochamber® MAX orange
12 mois à 5 ans	Avec masque moyen	Aerochamber® MAX jaune
5 ans et plus	Sans masque avec embout buccal	Aerochamber® MAX AC Girlz
5 ans et plus	Sans masque avec embout buccal	Aerochamber® MAX AC Boyz

5 ans et plus	Sans masque avec embout buccal	Aerochamber® MAX AC bleu
5 ans et plus	Avec grand masque	Aerochamber® MAX

4. Évaluer la technique d'utilisation de l'aérochambre et l'enseigner le cas échéant, selon la méthode de soins « Administrer un médicament par aérosol-doseur » (AQESSS).

Références

Réseau québécois de l'asthme et de la MPOC révisé en septembre 2006.

Trudell Medical International 2009.

AQESSS Méthodes de soins informatisés.

Inspiré de l'ordonnance collective DSI-OC-65.

Processus de rédaction	
<ul style="list-style-type: none"> Léa Prince-Duthel, pharmacienne communautaire Samir Bouras, pharmacien communautaire 	1 ^{er} avril 2015
<u>Personne(s) consultée(s)</u> <ul style="list-style-type: none"> Micheline Viens, pharmacienne 	21 avril 2015
Processus de validation	
<ul style="list-style-type: none"> Comité de pharmacologie local 	4 juin 2015
Processus d'approbation	
Adoption par le CMDP Président (e) du CMDP : 	28 juin 2016
<hr/> Docteur Benoit Gailloux	

Formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective DSP-CCSMTL-IT-05 « Initier l'utilisation d'une aérochambre »

No de chambre		No de dossier	
Nom			
Prénom			
Date de naissance	No Assurance maladie	Sexe	Expiration
Début d'épisode	Installation	Md Traitant	

J'ai procédé à l'évaluation de la personne mentionnée ci-dessus. Je peux confirmer qu'elle est une candidate à l'utilisation d'une chambre d'espacement.

Âge du client	Grandeur de l'aérochambre	Nom de l'aérochambre
0 à 18 mois	Petit masque	Aerochamber® MAX orange
12 mois à 5 ans	Avec masque moyen	Aerochamber® MAX jaune
5 ans et plus	Sans masque avec embout buccal	Aerochamber® MAX AC Girlz
5 ans et plus	Sans masque avec embout buccal	Aerochamber® MAX AC Boyz
5 ans et plus	Sans masque avec embout buccal	Aerochamber® MAX AC bleu
5 ans et plus	Avec grand masque	Aerochamber® MAX

Non renouvelable

Nom du médecin répondant	N° de permis	Signature	Téléphone	Date
-----------------------------	--------------------	-----------	-----------	------

Section réservée au pharmacien

Nom du pharmacien	N° de permis	Signature	Date
-------------------	-----------------	-----------	------

Cette ordonnance collective et ce formulaire de liaison sont disponibles en ligne sur le site :
<https://sov.ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/votre-ciusss/professionnels/pharmaciens/>