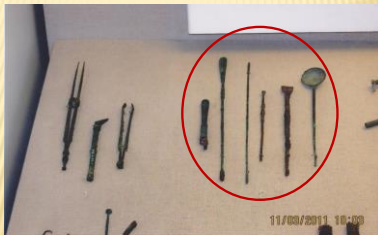
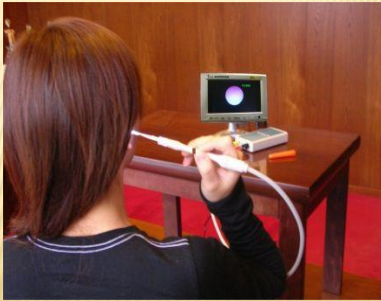


Gestion du cérumen

Ronald Choquette, M.O.A., Au.D.
Docteur en audiologie
Professeur adjoint de formation pratique
École d'Orthophonie et d'Audiologie
Université de Montréal







Description du cours

Partie théorique

Anatomie – physiologie

Équipements

Exemples

Partie pratique

Méthode mécanique

Méthode par aspiration

CONSÉQUENCES D'UNE ACCUMULATION DE CÉRUMEN

- La présence d'un bouchon de cérumen peut engendrer chez un patient:
 - Surdité
 - Acouphènes
 - Vertiges
 - Démangeaisons
 - Douleurs
 - Otites externes

La présence de c rums peut interférer avec plusieurs procédures en audiologie

▪ Audiométrie

Une baisse d'audition débutant au niveau des hautes fréquences et qui varie selon le degré d'accumulation de cérumen.

 limine la résonnance naturelle du conduit auditif (autour de 2700Hz).

- Tympanom trie
- Mesures in-situ
- Tests caloriques au VNG ou ENG
- Prise d'une empreinte du conduit auditif externe
- EcoG

Pour cette raison, de plus en plus d'audiologistes procèdent à l'exérèse de cérumen chez leurs patients

Au Canada

L'académie canadienne d'audiologie indique que l'exérèse du cérumen fait partie du champ de pratique des audiologistes

Au Canada

L' Association Canadienne des orthophonistes et audiologistes indique également que l'exérèse du cérumen fait partie du champ de pratique des audiologistes

Une cueillette d'informations sur internet montre que l'exérèse de cérumen est pratiqué par des audiologistes dans 8 provinces:

- Terre-Neuve – Labrador
- Nouveau-Brunswick
- Québec
- Ontario
- Manitoba
- Saskatchewan
- Alberta
- Colombie-Britannique

- L'Ontario possède une ligne directrice concernant ce sujet



College of Audiologists and
Speech-Language Therapists of Ontario
Ordre des Audiologistes et
des Orthophonistes de l'Ontario

PREFERRED PRACTICE GUIDELINE FOR CERUMEN MANAGMENT

5940-5980 Yonge Street, Box 72
Toronto, Ontario M4B 2G1
416-979-9247 • 416-979-9248
www.caslopo.com

Approved: March 2005
Reformatted: April 2014

AU QUÉBEC

▪ Question d'une audiologiste au Collège des médecins

- **Question :** est-ce que le nettoyage d'oreille est un acte médical réservé aux médecins ? Puisqu'il n'y a pas de barrière physique traversée ma compréhension serait que ce n'est pas un acte médical réservé et que donc, une/un audiologiste qui a reçu la formation adéquate et a les outils nécessaires pour le faire, serait autorisé à nettoyer les oreilles de ses patients. Est-ce qu'il y a une loi, ou un article qui nous empêche de le faire ? Si oui, lequel s.v.p.

QUÉBEC

Réponse du secrétaire du Collège des médecins

Le lavage d'oreille n'est pas un acte médical réservé. Un professionnel de la santé qui a reçu la formation adéquate et qui dispose des outils nécessaires, peut effectuer un lavage d'oreilles.

Message de la présidente de l'OOAQ (2015-11-27)

En ayant toujours en tête le meilleur intérêt de la population, l'audiologiste doit considérer notamment les aspects légaux et de sécurité. D'un point de vue strictement légal, une barrière physiologique n'est pas franchise lors de la gestion du cérumen. Il ne s'agit donc pas d'un acte médical réservé.

Par exemple, le professionnel a reçu la formation adéquate, il dispose des outils nécessaires et juge les conditions idéales pour procéder en toute sécurité.

AU QUÉBEC

▪ O.O.A.Q.:

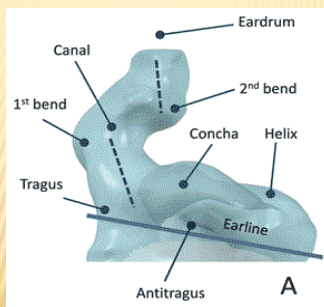
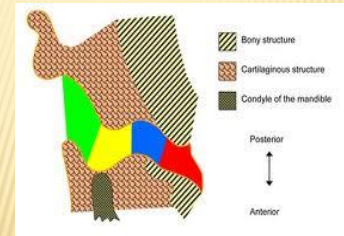
- L'assurance responsabilité est valide pour un audiologiste qui fait l'exérèse de cérumen si celui-ci a reçu une formation adéquate et utilise les bons outils.

Conduit auditif externe

ANATOMIE

- Tube en forme de S
- Ouvert à sa portion latérale dans la conque
- Fermé à sa portion médiale par le tympan

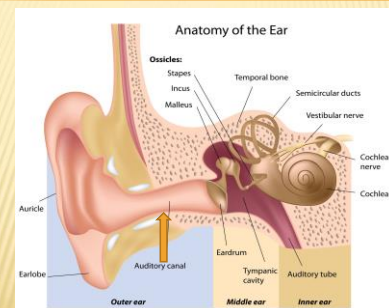
- Longueur moyenne de 25 mm
- Largeur moyenne de 7 mm
- Hauteur moyenne de 9 mm



Chester Pizanski

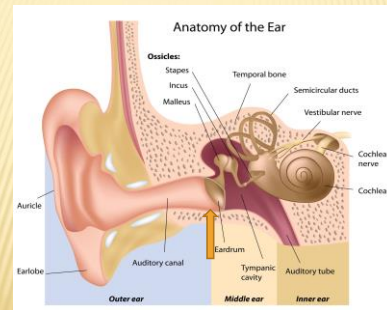
- Dû à son angle, la portion antéroinférieure est légèrement plus longue de 6 mm que sa portion postérosupérieure

- 1/3 à 1/2 du C.A.E. est cartilagineux
- 1/2 à 2/3 est osseux
- Se rejoint à la jonction osseu-cartilagineuse (Isthmus)



Your nursing tutor

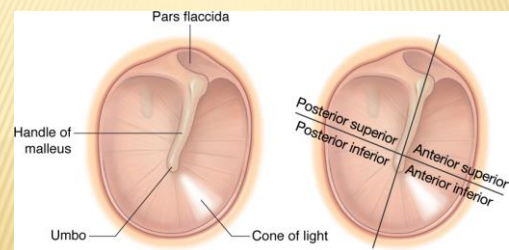
- Le diamètre du conduit est plus grand avant et après l'isthmus
- Ceci peut faire en sorte que du cérumen peut-être en-dehors du champ visuel directe



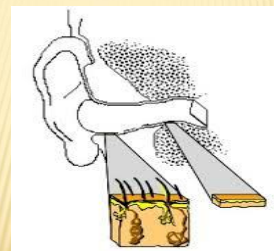
Your nursing tutor

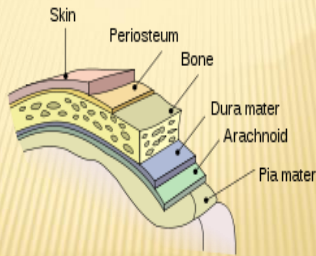
Orientation des parois du C.A.E.

- Le bas ou plancher = inférieure
- Le haut ou plafond = supérieure
- En avant ou vers les yeux: antérieure
- En arrière ou vers le derrière de la tête = postérieure



- La peau du pavillon recouvre toutes les parois du conduit sauf la membrane tympanique
- La peau repose directement sur le périoste qui est très mince
- Il y a peu de rembourrage entre la peau et le cartilage ou os

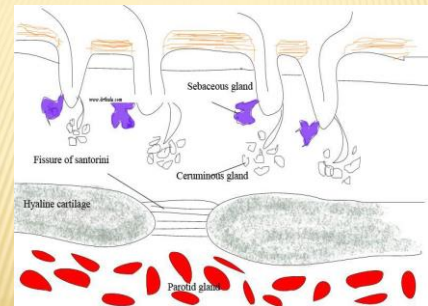




Periosteum - Wikipedia

- Dans sa portion cartilagineuse, la peau à une épaisseur d'environ 0.5 à 1.0 mm
- Dans sa portion osseuse, la peau à une épaisseur d'environ 0.2 mm

- Sous la paroi antéroinférieure se trouve des fissures horizontales portant le nom de fissures de Santorini.
- Ces fissures donnent de la flexibilité à la partie cartilagineuse du conduit auditif
- Cependant, elles peuvent également permettre à une infection du conduit de se propager à la glande parotide

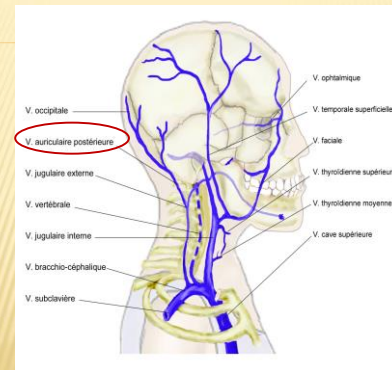
Otolaryngology online, <http://www.drtribalu.com>

VASCULARISATION

- La majorité de la vascularisation du conduit est fournie par:
 - L'artère carotide externe via
 - L'artères auriculaire postérieure
 - L'artère maxillaire interne
 - L'artère temporale superficielle

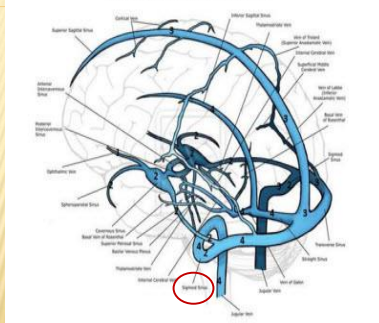
- La portion latérale du conduit est vascularisée par:
 - L'artère auriculaire postérieure
 - L'artère temporale supérieure
- La portion médiale du conduit est vascularisé par:
 - Une branche de l'artère maxillaire interne portant le nom d'artère auriculaire profonde
- L'artère auriculaire profonde pénètre dans le conduit au niveau du joint osseo-cartilagineux et envoie des branches au niveau de la portion supérieure du conduit et de la membrane tympanique

- Les veines temporales superficielles et auriculaire postérieure évacue le sang du conduit et rejoignent la veine jugulaire externe
- Dans plusieurs cas, la veine auriculaire postérieure est indirectement connectée au sinus sigmoïde par l'entremise de la veine émissaire de la mastoïde



http://techniquerollin.com/mecanique_cou.php

COURANT 2-3-4



<http://forum.comp6.org/viewtopic.php?f=172&t=3072>

- Cette connexion peut fournir une route pour qu'une infection du conduit auditif externe se propage au niveau de la cavité intra-crânienne.

INNERVATION

- Les portions antérieure et supérieure du conduit sont innervées par la branche auriculotemporale du nerf trijumeau (nerf V)
- L'application d'une pression ou une légère égratignure des parois du conduit peuvent être douloureuses pour le patient

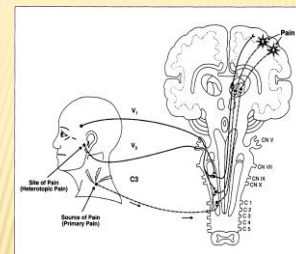
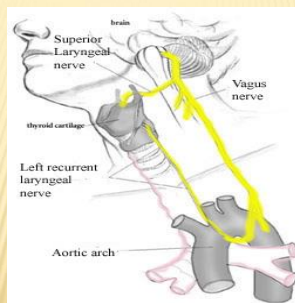


Fig 1-3. Diagram illustrating the convergent effect of nociceptive input on the trigeminal spinal tract nucleus. In this example C3 input converges on the trigeminal nucleus, causing nociceptive input ascending into the higher centers. This type of convergence is present in the cervical and T10 regions, even though input is only originating in the cervical region. (From Chesson JF. Bell's Orofacial Pain, 5th ed. Chicago: Quintessence, 1995:66)

Chesson JF. Bell's Orofacial Pain, 5th ed. Chicago: Quintessence 1995:66

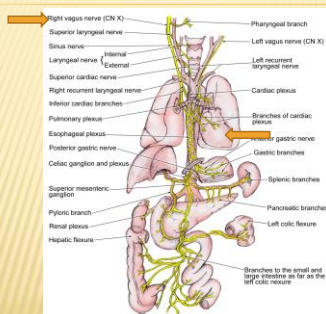
- Les portions inférieure et postérieure du conduit sont innervées par la branche auriculaire du nerf vague.
- Une portion de cette branche connue sous le nom du nerf d'Arnold contient des fibres nerveuses provenant des nerfs crâniens VII, IX et X

- Dû à cette innervation sophistiquée, le patient peut présenter plusieurs réactions durant l'exérèse de cérumen.
- Comme le larynx est innervé par le nerf vague, des manipulations des portions postérieure et / ou inférieure du conduit par des instruments ou irrigation peuvent provoquer de la toux et des éternuements chez le patient. C'est le réflexe d'Arnold



Otolaryngology online, www.drtbalu.com

- Également, les connexions entre le conduit auditif externe et le muscle cardiaque peuvent entraîner des faiblesses cardiaques et évanouissements durant l'exérèse du cérumen



Emedicine Medscape, <http://emedicine.medscape.com/article/1875813-overview>

Réflexe trigéminal

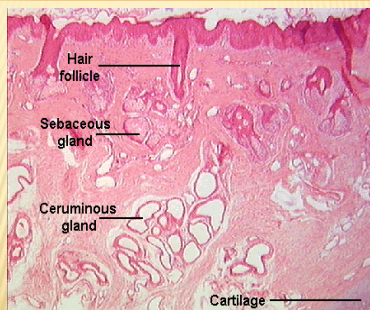
- Peut porter le nom de réflexe rouge (red reflex)
- Occasionne une hyper vascularisation et un épaissement de la membrane tympanique durant une otoscopie, l'insertion d'un otoblock et une exérèse de cerumen

Cérumen

- Le cérumen consiste en un mélange de:
 - Sécrétions des glandes cérumineuses
 - Sécrétions des glandes sébacées
 - Des desquamations de la peau

- Le conduit auditif externe comporte entre 1000 et 2000 glandes cérumineuses et sébacées
- Les glandes cérumineuses sont des glandes apocrines modifiées qui sécrètent une substance blanche et laiteuse qui devient brune et cireuse lorsqu'exposé à l'air.

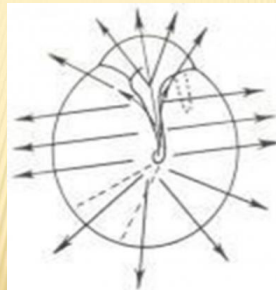
- Les glandes sébacées produisent un mélange de substance grasseuse et de triglycérides qui porte le nom de sébum qui est plus visqueux que les sécrétions des glandes cérumineuses.
- Les desquamations de la peau sont des couches d'épithélium kératinisés provenant de la membrane tympanique



Apbrwww5.apsu.edu



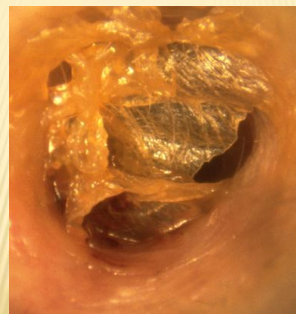
- La peau du conduit auditif externe présente un système de migration centrifuge des desquamations du UMBO de la membrane tympanique vers l'ouverture du conduit.
- Cette migration se fait au rythme de 0.05 à 0.07 mm par jour.



✕ Photos dans mon livre d'otoscopie

ATTENTION

Les prochaines images pourraient ne pas convenir aux personnes sensibles, nous préférons vous en avertir



<http://www.oreillemudry.ch>



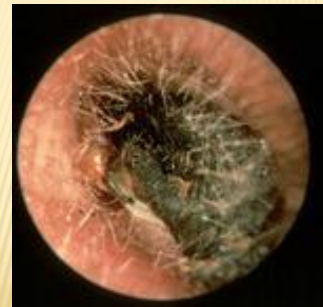
eac.hawkelibrary.com



<http://fr.wikipedia.org/wiki/C%C3%A9cum>



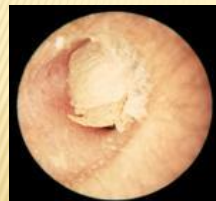
<http://www.rcsullivan.com/www/vocerum.htm>



eac.hawkelibrary.com



<http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/1032/resources/image/fig.3.html>



eac.hawkelibrary.com



eac.hawkelibrary.com

RÔLE DU CÉRUMEN

- Les principaux rôles du cérumen sont:
 - De nettoyer le conduit auditif externe
 - Lubrifier le conduit auditif externe en évitant son dessèchement

- On pense également que le cérumen a aussi une activité antimicrobienne en protégeant le conduit auditif externe des bactéries, champignons et autres microorganismes par son bas pH de 6.1.
- Cette activité antimicrobienne n'a pas encore été prouvée par des études histopathologiques et histochimiques.

- Par contre, **on sait que la peau du conduit auditif externe est la peau du corps humain qui est la plus susceptible aux infections.**
- Le port d'une prothèse auditive / moule, de bouchons ou oreillettes ont pour effet de créer un milieu sombre et humide. Ces conditions ont pour effet de changer le pH vers des valeurs plus neutres ou alcalines qui sont plus propices à la prolifération des bactéries et / ou champignons

Équipements

Il ya 3 méthodes pour faire l'exérèse du cérumen

- Méthode mécanique
- Méthode par aspiration
- Méthode par irrigation

Chacune à ses propres équipements

Sources lumineuses

Otosopes

OTOSCOPE STANDARD



www.welchallyn.com

OPERATING OTOSCOPE



www.welchallyn.com

PNEUMO OTOSCOPE

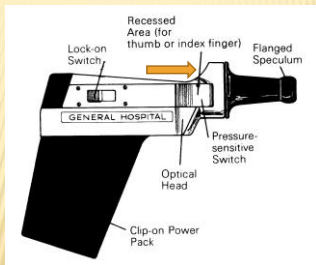


www.welchallyn.com

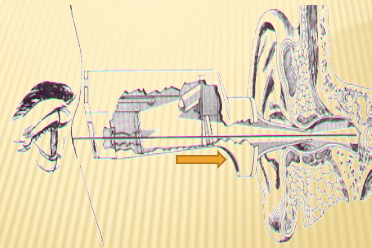
OTOSCOPE HOTCHKISS



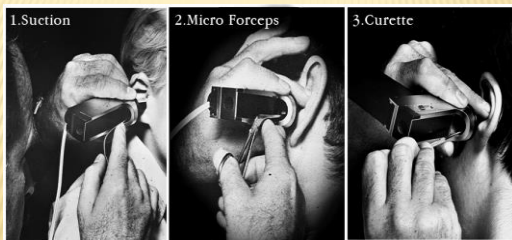
www.preferredproduct.com



www.prferrredproduct.com



www.prferrredproduct.com



www.prferrredproduct.com

LUMIVIEW



www.welchallyn.com



OPHTAMOLSCOPE



www.welchallyn.com

LAMPE FRONTALE



www.oaktreeproducts.com



LOUPE MAGAVIEW



www.oaktreeproducts.com



www.welchallyn.com



www.otometrics.fr

Photos pour documentation

- Avant exérèse
- Après exérèse

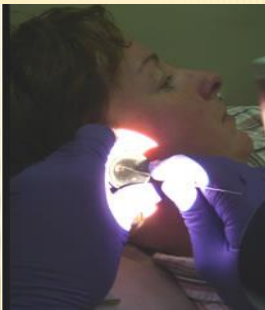
MICROSCOPE



www.genieaudio.com



www.coloradoaudiology.com



www.enthelp.com

Spéculums



www.jedmed.com



www.tgind.com

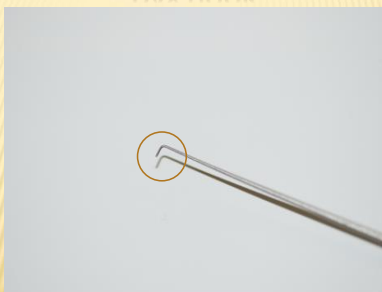


Équipements spécifiques pour la
méthode mécanique

Curettes & Forceps

En acier

DAY HOOK



www.oaktreeproductions.com

LUCAE HOOK



www.oaktreeproductions.com



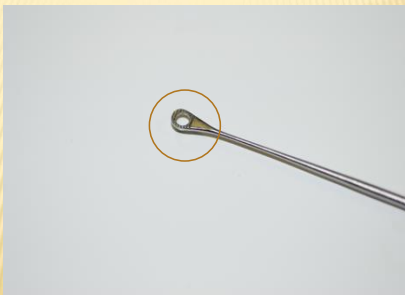
eac.hawkelibrary.com

BUCK CURETTE



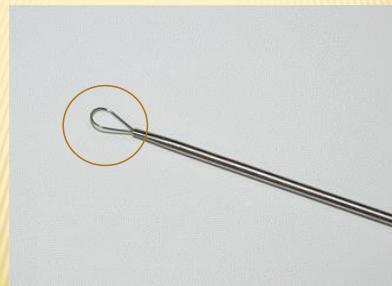
www.oaktreeproducts.com

SHAPLEIGH



www.oaktreeproducts.com

BILLEAU LOOP



www.oaktreeproducts.com



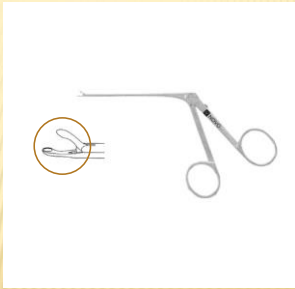
eac.hawkelibrary.com

MICRO-ALLIGATOR FORCEPS, POINTED

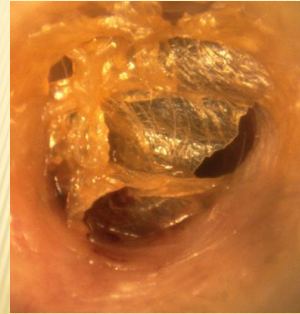


www.dentalmedical.com

MICRO-ALLIGATOR FORCEPS, OVAL-CUPPED



www.novosurgical.com



<http://www.oreillemudry.ch>

Curettes jetables

SAFE EAR CURETTES



www.bionixmed.com

THE LIGHTED EAR CURETTE WITH MAGNIFICATION



www.bionixmed.com

THE LIGHTED EAR CURETTE WITH MAGNIFICATION



www.bionixmed.com

THE LIGHTED EAR CURETTE WITH MAGNIFICATION



www.bionixmed.com

WHITE FLEXLOOP



- La White FlexLoop est une curette tout usage.

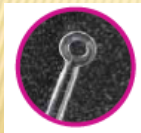


www.bionixmed.com

RED ANGLELOOP



- La Red Angle Loop est une curette possédant un angle qui permet d'atteindre le cérumen difficilement accessible. 4 mm



www.bionixmed.com

YELLOW CERASPOON



- La Yellow CeraSpoon est parfaite pour enlever le cérumen qui est mou. 4 mm



www.bionixmed.com

BLUE INFANTSLOOP



- La Blue InfantScoop peut être utiliser avec les patients ayant de petits conduits auditifs ou au travers d'un otoscope. 2mm



www.bionixmed.com

GREEN MICROLOOP



- La Green MicroLoop est plus rigide ce qui permet d'enlever du cérumen plus dur. 3 mm



www.bionixmed.com

PURPLE VERSALOOP



- La Purple VersaLoop possède un bout flexible ce qui permet à l'audiologiste d'avoir un meilleur contrôle et également offrir plus de confort au patient. 3 mm

www.bionixmed.com

ORANGE CONTROLOOP

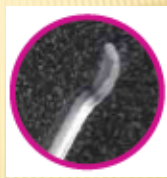


- La Orange ControLoop est similaire à une curette 'Shapleigh' ce qui permet de tirer le cérumen hors du conduit auditif. 4 mm

CEREPIK



WAVE CURETTE



ARTICULATING SAFE EAR CURETTE



www.bionixmed.com

BIONIX LIGHTED ARTICULATING EAR CURETTE



BIONIX LIGHTED FORCEPS



LIGHTED PLACEMENT TOOL



www.diatec.com



www.diatec.com

Équipements spécifiques pour la méthode par aspiration

Buses pour aspiration

BARON SUCTION TUBE

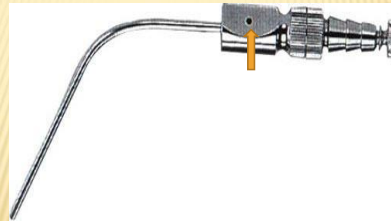


www.hnmmedical.com



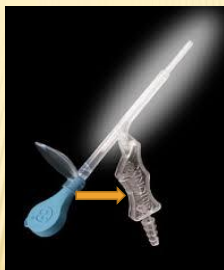
Grandeur 7 recommandée

FRAZIER SUCTION TUBE



www.hnmmedical.com

LIGHTED SUCTION

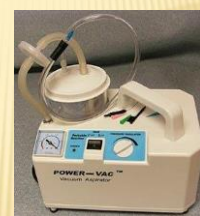


www.bionixmed.com



www.bionixmed.com

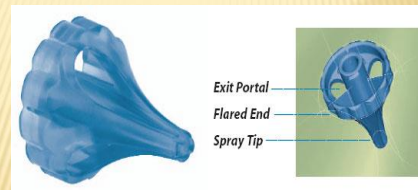
Pompes



www.oaktreeproducts.com

Équipements spécifiques pour la méthode par irrigation

OTOCLEAR



www.bionixmed.com



www.bionixmed.com



www.bionixmed.com



www.bionixmed.com



PORTABLE WATERPIK OTOCLEAR



www.bionixmed.com

✖ http://www.youtube.com/watch?v=JVktl_1N274

ELEPHNAT EARWASH SYSTEM



www.affiliatedmedicalsupply.com

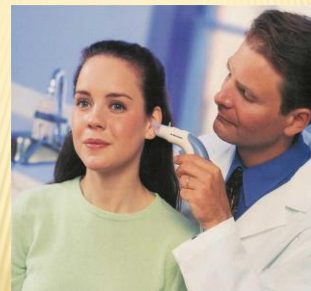
WELCHALLYN EARWASH SYSTEM



www.welchallyn.com



www.welchallyn.com



www.welchallyn.com



Techniques

Positionnement du patient



www.audiologyonline.com

Méthode mécanique

Vidéo

Cerumen management

A.U. Bankatis, Ph.D. & S. Kelso, Au.D.

Section: Using curettes

✧ http://www.youtube.com/watch?v=SBmpvR_Xa3Q

Méthode par aspiration

Vidéo

Cerumen management

A.U. Bankatis, Ph.D. & S. Kelso, Au.D.

Section: Using suction

✧ <http://www.youtube.com/watch?v=Y8vXZV-xfBo>

Méthode par irrigation

✖ http://www.youtube.com/watch?v=iMg7sondh_g

✖ <http://www.youtube.com/watch?v=iQ-VPgidCdA>

Agents pour le ramollissement du cérumen

Agent de ramollissement VS Agent cerumenolithique

Ingédient(s) actifs	Agent cerumenolithique	Agent de ramollissement
	Triethanolamine polypeptide, oleate-condensate & chlorobutanol in propylene glycol	6.5% carbamide peroxide
Fonction	Desagréger le cérumen	Ramollir le cerumen
Vente	Avec prescription	Libre
Nom commercial	Ceruminex	Libre Cerumol Murine Debrox

Contrairement aux médecins pour lesquels l'usage de produits hors homologation par Santé Canada est plus permissif, il n'est pas recommandé aux audiologistes de suggérer aux patients d'utiliser des produits comme l'huile pour bébé, huile d'olive, peroxyde pour ramollir le cérumen. On doit suggérer aux patients des produits homologués pour cet usage.



Procédure pour faire ramollir le cérumen

Monsieur, Madame,

Vous serez revu à notre clinique pour enlever le cérumen (cire) qui se trouve dans vos/leurs conduits(s) auditif(s).

Afin de rendre le cérumen (cire) plus mou, nous vous recommandons de suivre les étapes décrites ci-dessous durant les 5 jours précédant votre prochain rendez-vous à notre clinique.

A. Mettre 5 gouttes de Cerumol® dans votre conduit auditif :

☐ Droit

☐ Gauche

B. Boucher le conduit auditif avec de la ouate pendant 15 minutes

C. Répéter les étapes A et B 2 fois par jour pendant 5 jours

Si vous avez des questions, veuillez téléphoner à la clinique au 514-343-6789

* Disponible en pharmacie sans prescription.

vs. Ne pas utiliser du Cerumol si vous êtes allergique aux arachides ou aux noix.

Conditions otologiques

et

Contre-indications

OTALGIE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Châige	Condition médicale active au niveau de l'oreille externe / moyenne	Exérise du cérumen	Référer en ORL

HISTOIRE D'OTITES DE L'OREILLE MOYENNE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire d'otites de l'oreille moyenne	Membrane tympanique plus fragile	Exérise par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérise par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

HISTOIRE DE CHIRURGIES DE L'OREILLE MOYENNE OU MASTOÏDE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de chirurgies de l'oreille moyenne ou de la mastoïde	- Membrane tympanique plus fragile - Modifications de l'anatomie du C.A.E. susceptible de retenir l'eau d'une irrigation et pouvant engendrer une infection	Exérise par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérise par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

ÉCOULEMENTS CHRONIQUES / OTORRHÉE

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
- Écoulements chroniques - Otorrhée	- Condition médicale active au niveau de l'oreille externe / moyenne - Possibilité de perforation tympanique	- Exérise par irrigation - Utilisation de gouttes de ramollissement	Référer en ORL

HISTOIRE DE PERFORATIONS DE LA MEMBRANE TYMPANIQUE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de perforations de la membrane tympanique	- Membrane tympanique plus fragile - Membrane tympanique plus susceptible à une perforation par irrigation	Exérise par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérise par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

PERFORATION TYMPANIQUE

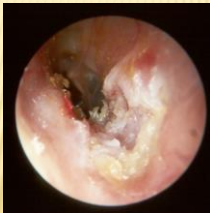
Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Présence d'une perforation de la membrane tympanique	Accès direct à l'oreille moyenne	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

TUBE DE MYRINGOTOMIE

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Présence d'un tube de myringotomie	Danger de boucher ou déplacer le tube si le cérumen est creux dans le C.A.E.	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

CHOLESTÉATOME DE L'OREILLE EXTERNE

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Cholestéatome de l'oreille externe	Condition médicale active au niveau de l'oreille externe	Exérèse de cérumen	Référer en ORL



eac.hawkelibrary.com

FURONCLE

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Furuncule	Condition médicale active au niveau de l'oreille externe	Exérèse de cérumen	Référer en ORL



<http://lessons4medicos.blogspot.ca/2008/07/inflammation-of-ear-canal.html>

EXOSTOSES / OSTÉOMES

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
- Exostoses - Ostéomes	- Condition médicale active au niveau de l'oreille externe - Apparition de douleurs avec la manipulation du C.A.E.	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL



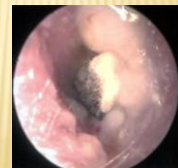
<http://redeyespy.blogspot.ca/2012/04/your-audiology-tutorial-exostoses.html>



www.entusa.com

OTITE EXTERNE / OTOMYCOSE

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
- Irritations - Inflammations - Bouffures - Décolchement excroût du pavillon ou du C.A.E.	- Condition médicale active au niveau de l'oreille externe - Otite externe - Otomycose - Dermatite allergique - Kératoses obturants - Augmentation du risque d'infections	Exérèse de cérumen	Référer en ORL



www.entusa.com

KERATOSIS OBTURANS



eac.hawkelibrary.com

DERMATITE SEBORRHÉIQUE



www.skindsight.com

HERPES ZOSTER OTICUS DU C.A.E.

Condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Herpes Zoster Oticus	- Condition médicale active au niveau de l'oreille externe / moyenne - Augmentation du risque d'infections	Excriser de cérumen	Référer en ORL

Ramsay-Hunt Syndrome



http://howshealth.com

SURDITÉ UNILATÉRALE ET CÉRUMEN À LA MEILLEURE OREILLE

Autre(s) condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Surdité unilatérale et cérumen à la meilleure oreille	Possibilité de complications à la meilleure oreille suite à l'excrise	Excrise par irrigation	Référer en ORL

IMPOSSIBILITÉ DE VISUALISER LA MEMBRANE TYMPANIQUE

Autre(s) condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Impossibilité de visualiser la membrane tympanique	Impossibilité de vérifier l'intégrité de la membrane tympanique	Excrise par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'excrise par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

IMPOSSIBILITÉ DE VISUALISER LA MEMBRANE TYMPANIQUE AVEC TYMPANOGRAMME TYPE A

Autre(s) condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Impossibilité de visualiser la membrane tympanique avec tympanomètre qui donne un tympanogramme de type A	- Impossibilité de vérifier l'intégrité de la membrane tympanique - Possibilité que le bouchon de cérumen simule une membrane tympanique	Excrise par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'excrise par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

Conditions médicales et Contre-indications

MÉDICAMENTS ANTICOAGULANTS

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de consommation de médicaments anticoagulants	- Augmentation du risque de saignements si la paroi du C.A.E. est égratignée - Augmentation des risques d'infections	Exérèse agressive par méthode mécanique	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse du cérumen - Référer en ORL

MÉDICAMENTS ANTIPLAQUETTES

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de consommation de médicaments anti plaquettes	- Augmentation du risque de saignements si la paroi du C.A.E. est égratignée - Augmentation des risques d'infections	Exérèse agressive par méthode mécanique	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse du cérumen par succion - Référer en ORL

MÉDICAMENTS ANTITHROMBOSE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de consommation de médicaments anti thrombose	- Augmentation du risque de saignements si la paroi du C.A.E. est égratignée - Augmentation des risques d'infections	Exérèse agressive par méthode mécanique	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse du cérumen par succion - Référer en ORL

GINGKO BILOBA / AIL / GINGEMBRE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de consommation de gingko biloba, ail, gingembre et tumeric	- Augmentation du risque de saignements si la paroi du C.A.E. est égratignée - Augmentation des risques d'infections	Exérèse agressive par méthode mécanique	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse du cérumen par succion - Référer en ORL

HISTOIRE DE MALADIES SYSTÉMIQUES

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de maladies systémiques comme le diabète, SIDA, hépatite B.	- Augmentation des risques d'infections - Si l'audiologiste utilise un protocole adéquat pour le contrôle des infections, ces maladies ne constituent pas des contre-indications à l'exérèse du cérumen	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

STÉROÏDE / CHIMIOTHÉRAPIE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Prise de médicaments comme les stéroïdes, chimiothérapie, etc.	Augmentation des risques d'infections	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

HISTOIRE DE PROBLÈMES CARDIAQUES

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de problèmes cardiaques	Sensibilité du réflexe vagal	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse du cérumen - Référer en ORL

HISTOIRE DE RADIOTHÉRAPIE AU NIVEAU DE LA TÊTE

Indice à l'histoire de cas	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Histoire de radiothérapie au niveau de la tête	- Augmentation de la sensibilité de la peau du C.A.E. - Augmentation du risque d'infections - Augmentation du risque de complications - pour une lésion pourrait ne pas guérir adéquatement	Exérèse du cérumen	Référer en ORL

FISSURE PALATINE

Autre(s) condition(s)	Problème(s)	Contre-indication(s)	Solution(s)
Fissure palatine	Possibilité de malformations au niveau du C.A.E.	Exérèse par irrigation	- Si condition appropriée, procéder à l'exérèse par méthode mécanique ou succion - Référer en ORL

Histoire de cas



Monsieur, Madame,

Votre audiologiste a décidé qu'il était nécessaire d'enlever de la cire (cérumen) d'un ou vos deux conduits auditifs externes.

À cette fin, je vais vous poser quelques questions et vérifier les médicaments que vous prenez présentement.

L'élimination de la cire (cérumen) doit être faite par un professionnel en ayant les compétences. Ceci ne se fait pas sans risque. Certains facteurs de risques peuvent vous rendre plus susceptible à certaines complications comme de légers saignements ou irritations. Ces complications peuvent également survenir même si vous n'avez pas de facteurs de risques, mais ne sont pas un risque pour votre santé. La procédure d'élimination de la cire (cérumen) peut engendrer un peu d'inconfort, mais vous ne devriez pas avoir de la douleur. Vous pouvez demander d'arrêter la procédure à n'importe quel moment.

En signant ce formulaire de consentement, vous acceptez que votre audiologiste enlève la cire (cérumen) de l'un ou vos deux conduits auditifs externes. Votre signature confirme que vous comprenez les risques mentionnés ci-dessus. Si des saignements ou irritations surviennent, vous ne pourrez en tenir responsable votre audiologiste.

Encore une fois, vous pouvez faire arrêter la procédure à quelque moment que ce soit.

	NON	OUI	Oreille DR.	GAU.
1. Avez-vous présentement des écoulements provenant de l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
2. Avez-vous noté une baisse soudaine de votre audition dans l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
3. Avez-vous des sensations de pression dans l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
4. Avez-vous présentement de la douleur à l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
5. Avez-vous noté la présence de sang dans l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐

6. Avez-vous une ou plusieurs chirurgies à l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
7. Avez-vous fait des infections au niveau des oreilles à l'âge adulte?	☐	☐	☐	☐
8. Avez-vous une histoire de perforations tympaniques à l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
9. Avez-vous déjà eu de la cire (cérumen) enlever dans l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
10. Avez-vous une surdité à l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐

11. Avez-vous présentement un acouphène à l'une ou l'autre de vos oreilles ou les deux?	☐	☐	☐	☐
12. Avez-vous des vertiges ou étourdissements?	☐	☐	☐	☐
13. Prenez-vous des médicaments pour le diabète?	☐	☐		
14. Prenez-vous des médicaments pour éclaircir le sang?	☐	☐		
15. Prenez-vous des capsules d'ail, du gingembre, ginkgo biloba et tumeric?	☐	☐		

16. Prenez-vous des médicaments anti-plaquettes?	☐	☐
17. Prenez-vous des médicaments anti-thrombose?	☐	☐
18. Prenez-vous des médicaments pour un problème de déficience immunitaire?	☐	☐
19. Prenez-vous des stéroïdes ou des médicaments dans le cadre d'un Traitement de chimiothérapie?	☐	☐
20. Avez-vous une histoire de problèmes cardiaques?	☐	☐

Description du cérumen pré-exérèse		
<u>Oreille droite</u>	<u>Couleur</u>	<u>Oreille gauche</u>
<u>Consistance</u>		
		
<u>Observations post-exérèse</u>		

Rapport pour la consultation

SERVICE UNIVERSITAIRE
DE PNEUMOLOGIE
ET D'OTOLOGIE

OA
Université de Montréal

Consultation pour exérèse cerumen

NOM : _____ DOSSIER : _____
D.D.N. : _____

Début de consultation :

Tel que spécifié dans mon rapport du 27 septembre, je revois madame aujourd'hui pour faire l'exérèse de cérumen au niveau de son C.A.E. droit après que celle-ci ait mis du Cerumol pour 5 jours dans cette oreille.

Otoscopie pré-exérèse
A l'otoscopie, on note :
Oreille droite : Présence de cérumen de couleur jaune foncé et consistance molle.
Oreille gauche : Rien de spécial à signaler

Exérèse
J'ai procédé à l'exérèse par aspiration.

Oreille droite : Exérèse complète du cerumen

Otoscopie post-exérèse
Oreille droite : Rien de spécial à signaler

Recommandations

- Je suggère à madame de ne plus utiliser de coton-tige pour se nettoyer les oreilles.

Dr Ronald Choquette, M.D. A., Au D.
Docteur en otologie
Professeur de formation pratique adjoint
Membre de l'OGAO, permis # 2637

Contrôle des infections

GESTION DU CERUMEN

Méthode mécanique

- Mettre des gants
- Placer un carré de gaze sur l'épaule du patient pour y déposer le cerumen

GESTION DU CERUMEN

- Après l'exérèse, mettre les instruments en acier ayant été utilisés dans un plat pour stérilisation ultérieur
- Jeter les curettes à usage unique
- Enlever les gants
- Se laver les mains pour enlever la poudre résiduelle



GESTION DU CERUMEN

*

- Mettre des gants
- Vider le contenu du contenant dans un évier en faisant couler l'eau
- Faire couler de l'eau dans le tube
- Nettoyer le contenant et le tube avec du savon

GESTION DU CERUMEN

- Mettre du liquide de stérilisation dans le contenant
- Submerger le tube dans du liquide de stérilisation
- Après le temps requis, vider le liquide de stérilisation et rincer avec de l'eau

GESTION DU CERUMEN

Méthode par irrigation

- Mettre des gants et lunettes protectrices
- Placer sur le patient une couverture de plastique
- Placer un bassin sous l'oreille nettoyée pour recueillir l'eau souillée
- Placer un embout d'irrigation jetable



GESTION DU CERUMEN

- Après exérèse, enlever et jeter l'embout d'irrigation
- Jeter l'eau et nettoyer le bassin
- Nettoyer la couverture de plastique
- Enlever les gants
- Se laver les mains

L'exérèse de cérumen peut être effectuée avec un minimum de risques pour le patient si l'audiologiste respecte les conditions suivantes:

- Possède une formation adéquate en gestion du cérumen
- Reconnaît ses limites
- A une bonne visibilité du conduit auditif externe
- Fait une bonne histoire de cas pré-exérèse
- Applique des principes de contrôles des infections reconnus