

Version I

Protocole

Enfant ventilateur oraux

De nombreux enfants souffrent des troubles suivants, sans dépistage ou prise en charge de leur ventilation :

- Fatigue chronique qui entraîne des difficultés d'apprentissage à l'école.
- Troubles psycho-comportementaux : hyperactivité, apathie, immaturité.
- Problèmes de croissance de la face : dysmorphisme.
- Mauvais positionnement de langue qui va générer des problèmes d'orthodontie et d'orthophonie.
- Problèmes ORL à répétition.
- Douleurs cervicales, d'épaules, d'ATM.
- Risques de développer de l'apnée du sommeil.
- Problèmes de posture : la nuit ils vont adapter leur posture pour dégager leur trachée donc ils se positionnent en antépulsion céphalique.
- Problèmes cardio-vasculaires : le cœur se fatigue.

Il existe donc un intérêt majeur à développer un protocole qui permettra le dépistage et la prise en charge précoce des problèmes de ventilation orale.

MSP VERTOUBLANC

**PIGNAN -SAUSSAN -MURVIEL LEZ
MONTPELLIER**

ADRESSE MAIL : MSP34570@GMAIL.COM

Dépistage et suivi des enfant ventilateurs oraux

| | |
|---|---|
| Date de la création initiale | Février 2024 |
| Dates d'évaluation : | Eval 1 : Juin 2024 Eval 2 : Prochaine Eval : |
| Dates de modifications du protocole | Juin 2024 Validé |
| Référents de ce protocole, personnes ressources | Valérie GILIOLOI : Kinésithérapeute Docteur Adrien RAYNAL : médecin généraliste |
| Groupe de travail | Annexe 4 |
| Liste des professionnels de la MSP adhérant à la prise en charge | Professionnels de la MSP |
| Professionnels extérieurs à la MSP signataire du projet de santé et adhérant à la prise en charge | <i>Pas actuellement</i> |
| Problématique | Les problématiques se situent dans différents domaines de développement (physique, physiologique, neurodéveloppemental). Le dépistage précoce et la mise en place des suivis spécifiques amènera donc de nombreux bénéfices. |
| Bibliographie, références | <ul style="list-style-type: none">• Parcours de soins de l'enfant et de l'adolescent de moins de 16 ans ayant un trouble respiratoire obstructif du sommeil de type 1 – un consensus français : Médecine du Sommeil : vol 20 - 04-12-24 -p203-212• Journal Kinevox :01 -24 : "santé orale une info « capitale »• Sleep Difficulties and Symptoms of Attention-deficit Hyperactivity Disorder in Children with Mouth Breathing Ritesh Kalaskar¹, Priyanka Bhaje², Ashita Kalaskar³, Abhijeet Faye⁴ : International Journal of Clinical Pediatric Dentistry, Volume 14 Issue 5 (September-October 2021)• Myofunctional Therapy to Treat Obstructive Sleep Apnea: A Systematic Review and Meta-analysis : http://dx.doi.org/10.5665/sleep.4652 |

| | |
|----------------------|--|
| Lieu de consultation | Fichier informatique sur le <i>système information</i> de la MSP Présentation power point et fichier PDF transmis |
| Annexe 1 | Affiche signes a détecter |
| Annexe 2 | Logigrammes |
| Annexe 3 | Questionnaires |
| Annexe 4 | Membres ayant participé à l'élaboration de ce protocole |

Objectifs

| | |
|--|---|
| Objectif général | Dépistage précoce Mise en place d'un suivi pour diminuer l'apparition de troubles qui peuvent être liés à ce problème. |
| Objectif secondaire | Augmenter le pourcentage d'enfants respirateurs oraux (de plus de 6 ans) détectés et pris en charge de façon adaptée afin d'optimiser leur développement. Diminuer le taux d'enfants ayant un SAS (syndrome d'apnée du sommeil) |
| Patients concernés | A partir de 2 ans Données Patientèle MSP : 2311 patients de moins de 15 ans : Niveau national : 26 % des enfants souffrent d'un SAS Probabilité de 600 patients sur MSP (Cible à partir de 3 ans : patientèle MSP : 1661) |
| Objectifs secondaires et opérationnels | Augmenter le pourcentage d'enfants avec une respiration nasale (de plus de 6 ans) grâce à une prise en charge adaptée <ul style="list-style-type: none"> ➔ Diminuer le taux d'enfants ayant un SAS (syndrome d'apnée du sommeil) ➔ Eviter les possibles répercussions sur le développement |
| Rôle de chaque intervenant | Tout professionnel de la MSP repérant les signes d'alerte oriente vers les médecins du parcours Cernes bouche ouverte visage allongé Infection ORL fréquentes ➔ cf affiche Médecin : Visite 1 Questionnaire NOSE : Evaluation normée Orientation vers consultations spécialisées selon analyse de la situation. (détail sur logigramme) |

- ORL : diagnostic étiologique + Diagnostic apnée du sommeil
- Dentiste : détecter les problèmes dentaires majorés (parodontite, candidose, halitose) frein de la langue
- Pneumologue - allergologue : Eliminer une cause allergique et éliminer apnée du sommeil

Médecin : Visite 2

Revoit le patient suite compte rendu consultation spécialisée

- Passation du questionnaire de début de parcours de rééducation
- Ordonnance pour suivis :
 - a. Kiné : Bilan + rééducation si nécessaire des praxies oro-myo-faciales de la respiration, de la déglutition, de la phonation et de la mastication. Envoi Compte rendu dans système information
 - b. Orthophoniste :

Médecin : visite 3 : 6 mois à 1 an après

Réévaluation avec le questionnaire MSP

| | | |
|--|--|------------------------|
| <p>Coordination des intervenants impliquant plusieurs catégories de PS de l'équipe</p> | <p>Echanges entre professionnels dans dossier patient sur <i>système information</i> + réunions de concertation pluriprofessionnelle pour situation complexe</p> | <p>Annexe 2</p> |
| <p>Réunion de concertation</p> | <p>Trimestrielle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Répertoire les nombres de patient - Faire le point sur leur progression dans le parcours de soin | |

ANNEXE I

Affiche

L'importance d'une respiration correcte

Si vous observez ces symptômes...

RESPIRATION BUCCALE

Bouche ouverte

Cernes

Teint pâle

Visage allongé

Petit nez fin



Fatigue

Ronflements

Concentration difficile

Hyper activité

Souvent enrhumé

...Parlez-en à votre médecin.

Des solutions existent...

RESPIRATION NASALE

...Pour les enfants...



...Comme pour les adultes.

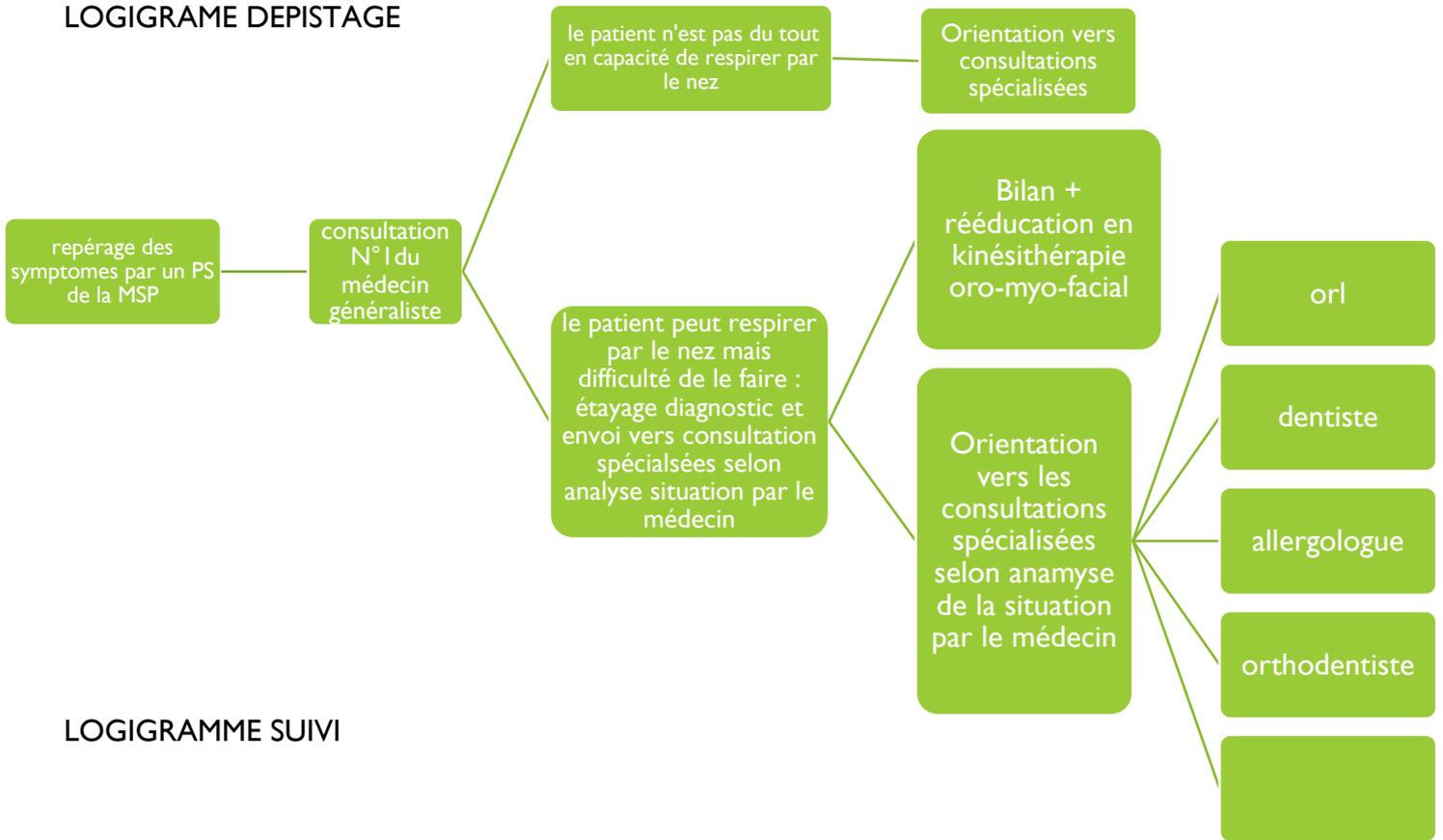
Notre objectif est d'améliorer votre quotidien.

MSP du Vertoublanc

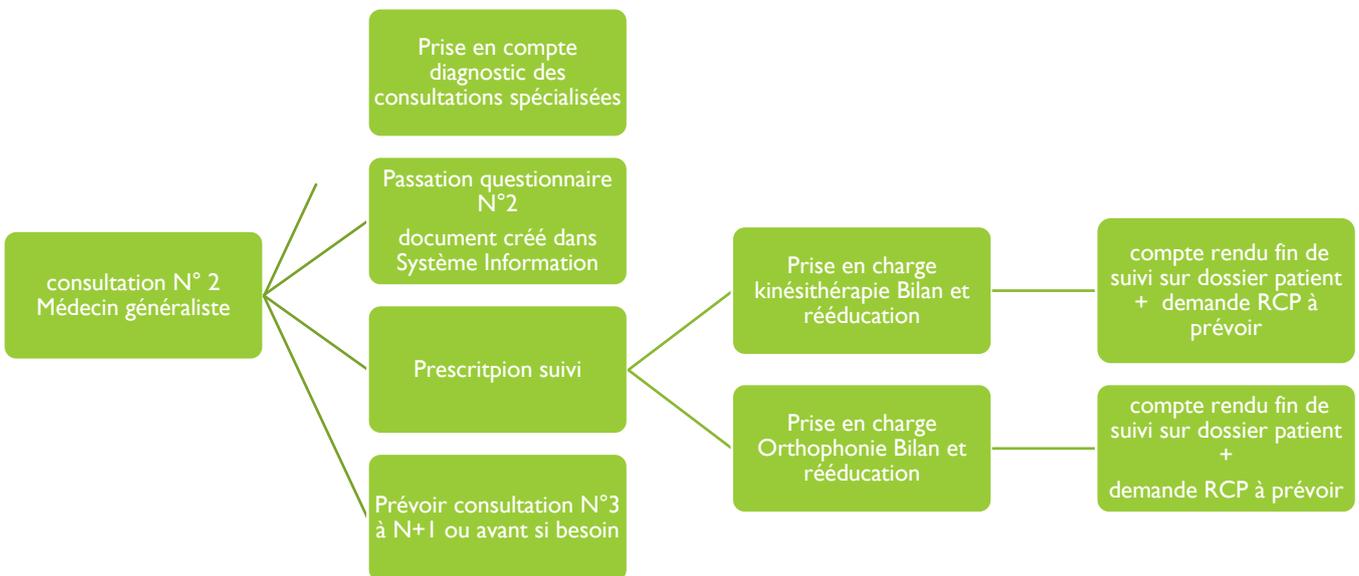
ANNEXE 2

LOGIGRAMME Dépistage LOGIGRAMME Suivi

LOGIGRAME DEPISTAGE



LOGIGRAMME SUIVI



ANNEXE 3

Les questionnaires :

QUESTIONNAIRE NOSE

L'échelle de l'obstruction nasale (Nasal Obstruction and Septoplasty Effectiveness Scale – NOSE) a été construite pour évaluer les symptômes en lien avec l'obstruction nasale

QUESTIONNAIRE 2

Consultation pour évaluation de la rééducation (à retravailler après première évaluation du protocole)

| | 0 : jamais | 1 : rarement | 2 : souvent | 3 : toujours |
|--|---------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Votre enfant est-il agité | | | | |
| Votre enfant est-il fatigué | | | | |
| Votre enfant a-t-il la bouche ouverte | | | | |
| Votre enfant a-t-il les lèvres sèches | | | | |
| Votre enfant a-t-il des cernes | | | | |
| Votre enfant ronfle-t-il (+ de 3 nuits par semaines pendant + de 3 mois) | | | | |
| Votre enfant se réveille-il pendant la nuit | | | | |
| Votre enfant se plaint-il de douleurs dans le cou | | | | |
| Votre enfant a-t-il souvent le nez bouché | | | | |
| Votre enfant a-t-il souvent la tête en avant | | | | |
| Votre enfant a-t-il des difficultés de concentration repérées à l'école | | | | |
| Votre enfant a-t-il des difficultés de langage repérées à l'école | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| TOTAL PAR NOTE | | | | |
| Total du questionnaire | | | | |

INDICATEURS POUR EVALUATION PROTOCOLE

1 - Identifier les patients en phase de dépistage sur le Système information

2 – Identifier les patients en phase du parcours de suivi spécifique pluriprofessionnel

Les professionnels sont associés au dossier patient et transmette un bilan puis un compte rendu de suivi

3 - Obtenir la réponse au problème

Indicateur : réévaluation avec les questionnaires des médecins (tracés dans dossier patients)

4- Evaluation de la satisfaction des patients

Questionnaire de satisfaction des patients et de leurs parents

ANNEXE 4 Groupe de travail

Médecins :

Docteur GRILL Christophe

Docteur RAHOUI Manel

Docteur TAVERNE Sofia

Docteur MIALOT Caroline

Docteur RAYNAL Adrien

Kinésithérapeute :

Mme GILIOLI Valérie

Mme PRIN Amandine

Dentiste :

Mr IRIBARNE Marc

Pharmacien :

Mme NOEL Catherine

M BRAMARIE Alexis

Diététicien :

Mme NOYE Emilie