

REFERENTIEL SFORL : LA TOUX CHRONIQUE

BUT DE LA DEMARCHE : Conduite à tenir devant un patient adulte se plaignant d'une toux chronique native.

Introduction : La toux chronique native est une toux qui dure depuis plus de 3 semaines sans tendance à régresser et sans contexte étiologique connu.

Cible professionnelle : ORL

*Ne retenez parmi les objectifs et les **CEAP** (☐) proposés ci-dessous que ceux qui correspondent le mieux à vos priorités et aux spécificités de la démarche d'amélioration de la qualité dans laquelle vous souhaitez vous engager. Adaptez éventuellement le format final.*

*Pour plus de précisions sur chacun des **CEAP** proposés, merci de consulter les justifications et consignes d'utilisation.*

1. OBJECTIF : SAVOIR RECONNAITRE LE CARACTERE INVALIDANT D'UNE TOUX CHRONIQUE

2. OBJECTIF : CONNAITRE LES FACTEURS DE GRAVITE D'UNE TOUX CHRONIQUE

3. OBJECTIF : RECHERCHER PAR L'INTERROGATOIRE CERTAINES ETIOLOGIES DE TOUX CHRONIQUE

- Préciser les traitements pris par le patient
- Rechercher un contact vis-à-vis de la coqueluche
- Connaître le statut du patient concernant une intoxication tabagique
- Etiologies rhino sinusiennes : rhinite ou sinusite avec ou sans rhinorrhée postérieure
- Etiologies en rapport avec une atteinte du carrefour aérodigestif
- Etiologies broncho pulmonaires
- Etiologies gastro-entérologiques
- Etiologies cardiologiques
- Etiologies comportementales

C'est cet interrogatoire qui fournit ou non une orientation clinique

4. OBJECTIF : CONNAITRE LA CONDUITE A TENIR EN L'ABSENCE D'ORIENTATION CLINIQUE

- Radio de thorax dans tous les cas puis dans l'ordre :
- Traitement d'épreuve de la rhinorrhée postérieure
- Epreuves Fonctionnelles Respiratoires à la recherche d'un asthme
- Traitement d'épreuve du Reflux Gastro-césophagien
- Recours aux spécialistes ORL, pneumologue, gastro-entérologue (pour juger de la pertinence d'examen scannographiques et/ou endoscopiques)
- Traitement antitussif
- Traitement Psychiatrique

5. OBJECTIF : CONNAITRE LES MOYENS DIAGNOSTIQUES D'UNE PATHOLOGIE RHINO SINUSIENNE

- Interrogatoire
- Endoscopie endonasale
- Scanner fosses nasales et sinus

6. OBJECTIF : CONNAITRE LES MOYENS DIAGNOSTIQUES D'UNE TUMEUR LARYNGEE

- Laryngoscopie indirecte
- Naso-fibroscopie
- Palpation cervicale

7. OBJECTIF : CONNAITRE LES MOYENS DIAGNOSTIQUES DE TROUBLES DE LA DEGLUTITION

- Fibroscopie de la déglutition
- Endoscopie au tube rigide
- Explorations radiologiques morphologiques ou dynamiques
- Bilan neurologique

NOTICES EXPLICATIVES

NOTE EXPLICATIVE 1

Critère de qualité : Reconnaître le caractère invalidant d'une toux chronique

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère : toux insomniante, émétisante, asthénisante ; fracture de côte, douleur musculaire aiguë ; révélation ou aggravation de hernie ou de prolapsus ; perte d'urines, céphalées, pertes de connaissance.

NOTE EXPLICATIVE 2

Critère de qualité : Rechercher les signes de gravité d'une toux chronique

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère : devant l'un des signes de gravités suivants : altération de l'état général, syndrome infectieux, dyspnée entre les accès de toux, hémoptysie, modification de la toux chez un fumeur, dysphonie, dysphagie, fausses routes, adénopathie(s) cervicale(s) suspecte(s), l'enquête étiologique doit être rapide et faire appel aux spécialistes concernés.

NOTE EXPLICATIVE 3

Critère de qualité : Rechercher par l'interrogatoire certaines étiologies de toux chronique.

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère :

- *les principaux médicaments pouvant être à l'origine d'une toux chronique sont :*
 - Effet certain : inhibiteurs de l'enzyme de conversion, antagonistes de l'angiotensine 2, bêtabloquants, thérapeutiques inhalées, interféron alpha 2b
 - Effet possible : morphiniques, méthotrexate ;
- *Les signes orientant vers une coqueluche sont : une toux quinteuse, émétisante sans tendance à l'amélioration après 21 jours ; une notion de contagé ; le diagnostic sérologique jusqu'en 2011 devrait reposer sur la positivité de la PCR.*
 - Une antibiothérapie par macrolide, ne se justifie qu'en cas de nourrisson non vacciné dans l'entourage et n'a aucun effet sur la toux qui se résout en un à deux mois.

- *En cas d'intoxication tabagique :*

La toux est un symptôme banal chez l'adolescent tabagique récent (idem pour la consommation chronique de cannabis), elle doit disparaître après sevrage.

Chez l'adulte, tabagique chronique, la toux est un symptôme fréquent mais également une circonstance de découverte d'une BPCO ou d'un cancer des voies aériennes. Elle justifie un bilan ORL avec laryngoscopie et un bilan pneumologique dès la première consultation.

- *Signes évocateurs d'étiologies ORL:*
 - . Atteinte rhino sinusienne : rhinorrhée antérieure et/ou postérieure, anosmie, obstruction nasale ;
 - . Atteinte du carrefour aérodigestif (y compris les tumeurs) : intoxication tabagique, dysphonie, dyspnée, fausses routes, dysphagie, régurgitation d'aliments non digérés (diverticule de Zenker), paresthésies pharyngées, adénopathie(s) cervicale(s), hypertrophie des amygdales, goitre thyroïdien
 - . Troubles de la déglutition : toux au cours de la déglutition (aliments et/ou salive), infections broncho-pulmonaires à répétition
- - *Signes évocateurs d'étiologies non ORL : voir le texte de la RPC*

NOTE EXPLICATIVE 4

Critère de qualité : Connaître la conduite à tenir en l'absence de signes d'orientation étiologique à l'interrogatoire

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère : voir le texte de la RPC

NOTE EXPLICATIVE 5

Critère de qualité : Savoir prendre en charge une cause rhinologique.

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère : l'objectif premier est d'éliminer une pathologie tumorale. Les patients présentant un dysfonctionnement nasal chronique poly symptomatique ont fréquemment des maladies broncho pulmonaires associées.

NOTE EXPLICATIVE 6

Critère de qualité : Connaître le bilan diagnostique en cas de signes orientant vers une tumeur laryngée.

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère : voir le texte de la RPC

NOTE EXPLICATIVE 7

Critère de qualité : Savoir rechercher des troubles de la déglutition.

Référence source : RPC « Toux Chronique chez l'adulte » Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie de la face et du cou 2007.

Justification du choix du critère : voir le texte de la RPC.