

Identification de l'otite par l'audiologiste – Tableaux

Octobre 2025

A. OTITE MOYENNE AIGUË (OMA)

DONNÉES CLINIQUES	OUTILS DE MESURE UTILISÉS PAR L'AUDIOLOGISTE
HISTOIRE/ANAMNÈSE Évaluer si début récent des symptômes (généralement début récent et abrupt des signes et symptômes).	Collecte d'informations générale et ciblée à l'histoire médicale, auditive et otologique prévue dans l'examen de routine de l'audiologiste.
ÉVALUATION DE L'OREILLE MOYENNE Présence des deux éléments suivants. - Épanchement mucopurulent (caractérisé par au moins un des éléments suivants) : - bombement de la membrane tympanique (MT); - MT opaque et colorée; - otorrhée non due à otite externe; - mobilité limitée ou absente de la MT. - Inflammation de l'oreille moyenne (caractérisée par au moins un des éléments suivants) : - MT érythémateuse; - otalgie (évidence d'une douleur à l'oreille qui interfère avec les activités normales ou le sommeil).	Otoscopie + tympanométrie (méthode objective) Otoscopie Examen visuel + otoscopie Tympanométrie (méthode objective) Otoscopie Discuté lors de l'anamnèse

B. OTITE EXTERNE

DONNÉES CLINIQUES	OUTILS DE MESURE UTILISÉS PAR L'AUDIOLOGISTE
HISTOIRE/ANAMNÈSE Apparition rapide (en moins de 48 h) au cours des trois dernières semaines.	Collecte d'informations générale et ciblée à l'histoire médicale, auditive et otologique prévue dans l'examen de routine de l'audiologiste.
ÉVALUER LA PRÉSENCE DE SYMPTÔMES D'INFLAMMATION Présence d'au moins un des éléments suivants : • otalgie (souvent marquée); • démangeaison; • plénitude. Peut être présent ou non : • perte auditive; • douleur à la mâchoire.	 Rapporté par la patiente ou le patient, ou par entrevue. Rapporté par la patiente ou le patient, ou par entrevue et évaluation objective de l'audition.
OBJECTIVER L'INFLAMMATION DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE Présence d'au moins un des éléments suivants : • sensibilité du tragus; • sensibilité du pavillon; • œdème diffus du conduit auditif; • érythème du conduit auditif. Peut être présent ou non : • otorrhée; • lymphadénite régionale; • érythème de la membrane tympanique; • cellulite du pavillon de l'oreille et de la peau adjacente.	 Observation et manipulation des structures de l'oreille externe et otoscopie.

C. OTITE MOYENNE AVEC ÉPANCHEMENT (OME)

DONNÉES CLINIQUES	OUTILS DE MESURE UTILISÉS PAR L'AUDIOLOGISTE
HISTOIRE/ANAMNÈSE Infection des voies respiratoires supérieures (IVRS) ou OMA récente probable. Baisse auditive ou audition fluctuante.	Collecte d'informations générale et ciblée à l'histoire médicale, auditive et otologique prévue dans l'examen de routine de l'audiologiste. Évaluation objective de la perte auditive.
ÉVALUATION CLINIQUE Absence d'inflammation dans le conduit auditif externe (CAE) et de la membrane tympanique Présence d'un épanchement (liquide) rétrotympanique objectivée par l'un ou l'autre des outils suivants : • otoscopie pneumatique; • tympanométrie.	Otoscopie Tympanométrie
APPRÉCIATION DE L'ASPECT DU TYMPAN • rétracté la plupart du temps; OU • neutre. Peut être présent ou non : • aspect terni; • opaque; • bleuâtre; • niveau liquidien; • bulles d'air.	Otoscopie et tympanométrie Otoscopie

Pour plus d'informations, consultez la fiche professionnelle complète :

<https://www.ooaq.qc.ca/espace-membres/contenus-professionnels/identification-otite-audiologiste/>