



Octobre
2010

ARRÊT DE TRAVAIL

Sinusite maxillaire

 après avis de la HAS^[1]

Pour vous aider dans votre prescription d'arrêt de travail et faciliter le dialogue avec votre patient, des durées de référence vous sont proposées.

Elles sont indicatives et, bien sûr, à adapter en fonction de la situation de chaque patient.

Les situations bénignes peuvent ne pas nécessiter d'arrêt de travail.

| Type d'emploi | Durée de référence* |
|--------------------|---------------------|
| Tout type d'emploi | 3 jours |

* Durée à l'issue de laquelle la majorité des patients est capable de reprendre un travail.
Cette durée est modulable en fonction des complications ou comorbidités du patient.

La durée de l'arrêt est à adapter selon :

- la sévérité des symptômes : fièvre, douleurs, signes généraux,
- la forme virale ou bactérienne,
- l'âge et la condition physique du patient, l'existence de pathologies sous-jacentes,
- l'existence de facteurs de risques : asthme, cardiopathie, drépanocytose,
- l'existence d'un environnement professionnel particulier,
- la nécessité éventuelle d'un drainage chirurgical.



Une information rassurante délivrée à votre patient contribue à sa reprise d'activité :

- les symptômes sinusiens modérés lors des premiers jours d'une rhinopharyngite correspondent à une congestion bénigne d'origine virale, le plus souvent spontanément résolutive et ne nécessitant pas, sauf situation spécifique, d'arrêt de travail,
- le diagnostic de sinusite maxillaire repose sur l'interrogatoire, l'examen clinique et ne nécessite pas d'examen complémentaire le plus souvent,
- la bonne observance du traitement symptomatique et antibiotique (si nécessaire), permet de diminuer l'inconfort et les complications éventuelles.

L'antibiothérapie n'est pas indiquée d'emblée lorsque les symptômes rhinologiques restent diffus, bilatéraux, d'intensité modérée, dominés par une congestion avec rhinorrhée séreuse ou puriforme banale, survenant dans un contexte épidémique. Une antibiothérapie est recommandée lorsque le diagnostic de sinusite aiguë maxillaire purulente est établi, en cas d'échec d'un traitement symptomatique initial ou en cas de complications ou dans le cas particulier d'une sinusite maxillaire unilatérale associée à une infection dentaire manifeste homolatérale de l'arc dentaire supérieur.

Sources :

Assurance Maladie, Mémo Sinusite : Prise en charge de la sinusite aiguë de l'adulte 2008.

Afssaps : Antibiothérapie par voie générale en pratique courante dans les infections respiratoires hautes, octobre 2005.

Guide d'utilisation des arrêts de travail, Espagne, 2^{ème} édition.

Official Disability Guidelines, 14th Edition, 2009.

Medical Disability Advisor, Reed group, 5th Edition, 2005.

[1] www.has-sante.fr