

Que faire après une crise d'asthme ?

Un guide à garder à portée de main



Date: Urgence Hospitalisé

Déclencheur(s):

Autre(s) diagnostic(s):

Qu'est-ce qu'un bronchospasme ?



- Il s'agit du rétrécissement des voies respiratoires (bronches) situées dans les poumons, en raison de la contraction des muscles qui les entourent. Ce phénomène est souvent appelé « crise d'asthme ».
- Le bronchospasme survient en contexte d'inflammation des bronches.
- Il peut être déclenché par différents irritants et allergènes comme les infections (virus ou bactéries), les allergies, l'exercice, la fumée ou la pollution.
- Les symptômes comprennent l'essoufflement, la toux, la respiration sifflante, le tirage et une sensation d'oppression thoracique.
- Les bronchospasmes légers nécessitent des interventions souvent brèves tandis que les cas sévères peuvent requérir des consultations urgentes et des traitements intensifs.

Quand reprendre les activités (garderie, école)?



- Quand l'enfant peut accomplir ses activités sans limitation.
- Quand une surveillance des symptômes et une administration de médicament de secours (bronchodilatateur) au besoin est possible.
- En contexte d'infection, quand les règles du milieu fréquenté le permettent.

Quels déclencheurs éviter ?

Limiter le contact avec:



Les irritants	Les allergènes connus ou suspectés		
<input type="checkbox"/> Tabac, vapotage et cannabis	<input type="checkbox"/> Animaux	<input type="checkbox"/> Pollen	
<input type="checkbox"/> Pollution	<input type="checkbox"/> Moisissures	<input type="checkbox"/> Poussière	
<input type="checkbox"/> Feux de bois (foyer, feu de camp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Traitement dans les jours suivant le retour à la maison

Dispositif d'inhalation:

- Masque Embout buccal
- Aucune chambre d'espacement nécessaire (dispositif en poudre uniquement)

Médicaments	Administration	Rôle
Médicament de contrôle RÉGULIER Couleur: <input type="text"/> Nom: <input type="text"/> mcg Posologie: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none">Tous les jours	<ul style="list-style-type: none">Diminue l'inflammation dans les voies respiratoires et les rend moins réactives.Diminue la fréquence et l'intensité des symptômes.
Bronchodilatateur (médicament de secours) AU BESOIN Couleur: <input type="text"/> Nom: <input type="text"/> mcg Posologie: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none">Maximum aux 4 h.Consulter si non-efficace.	<ul style="list-style-type: none">Soulage les symptômes rapidement (<30 min.) en ouvrant les voies respiratoiresUtiliser si:<ul style="list-style-type: none">• Essoufflement• Respiration sifflante• Toux importante• Oppression thoracique• Tirage
Corticostéroïde systémique Nom: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Comprimé <input type="checkbox"/> Sirop Autre: <input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none">Pendant <input type="text"/> jour(s)	<ul style="list-style-type: none">Traite l'inflammation pour une prise de contrôle plus rapide des symptômes.

Après une semaine, voir le traitement à poursuivre à long terme.



Traitements à poursuivre à long terme

Durée:

..... mois

Jusqu'à réévaluation médicale

Prévoir un rendez-vous:

Dispositif d'inhalation:

Masque Embout buccal

Aucune chambre d'espacement nécessaire
(dispositif en poudre uniquement)

Médicaments	Administration	Rôle
Médicament de contrôle <small>(médicament de secours)</small> Couleur: Nom: mcg Posologie:	RÉGULIER <input type="radio"/> Tous les jours	<ul style="list-style-type: none">Diminue l'inflammation dans les voies respiratoires et les rend moins réactives.Diminue la fréquence et l'intensité des symptômes.
Bronchodilatateur <small>(médicament de secours)</small> Couleur: Nom: mcg Posologie:	AU BESOIN <ul style="list-style-type: none">Maximum aux 4 h.Consulter si non-efficace.	<ul style="list-style-type: none">Soulage les symptômes rapidement (<30 min.) en ouvrant les voies respiratoiresUtiliser si:<ul style="list-style-type: none">EssoufflementRespiration sifflanteToux importanteOppression thoraciqueTirage

Autre:

Autre:



Comment savoir si l'asthme est bien contrôlé?

Symptômes légers et peu fréquents:

- Essoufflement, toux, respiration sifflante ou oppression thoracique:
 - ≤ 2 jours/semaine
 - < 1 nuit/semaine et symptômes légers
- Usage de médication de secours (bronchodilatateur): ≤ 2 fois/semaine.
- Aucune limitation dans les activités (incluant l'activité physique).
- Aucun absentéisme.
- Exacerbations légères et rares (pas de consultation urgente, ni de corticostéroïdes oraux ou intra-veineux).



En cas de perte de contrôle

- S'assurer de contrôler l'exposition aux déclencheurs (ex.: allergène ou fumée).
- Administrar le médicament de secours (bronchodilatateur) pour soulager les symptômes en suivant la prescription (maximum aux 4 h).
- Autre:

Si les symptômes sont peu sévères, faire le suivi auprès d'un professionnel de la santé (apportez vos pompes). Pour toute question, le 811 peut être consulté.



Quand consulter à l'urgence?

- Si l'effet du médicament de secours (bronchodilatateur) ne dure pas 4h et ne fait pas effet.
- En cas d'inquiétude face à la respiration ou l'état général.

911

- En cas de difficulté à parler.
- En cas de peau ou de lèvres pâles ou bleutées.
- Si l'enfant doit demeurer assis pour bien respirer.
- En cas d'altération de l'état de conscience (somnolence disproportionnée).

Ressources



Qu'est-ce qu'un bronchospasme?
<https://bit.ly/42h0SHm>

Pour des renseignements sur les dispositifs d'inhalation, scanner le code QR et référez-vous aux liens disponibles dans la section « retour à la maison ».