

PLAN DE PRISE EN CHARGE DE L'ASTHME DE L'ENFANT

(À remplir par le parent/tuteur)

Apporter la photo de l'enfant ici

ENFANT _____ ÂGE _____

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom	Lien avec l'enfant
N° de téléphone	Autre n° de téléphone

DÉCLENCHEURS CONNUS DE L'ASTHME

- rhumes/virus activité physique temps froid odeurs fortes animaux allergies (préciser) _____
 anaphylaxie (l'asthmatique peut avoir des problèmes respiratoires qui mettent sa vie en danger pendant une réaction anaphylactique) autre (préciser) : _____

MÉDICAMENTS

INHALATEUR DE SOULAGEMENT (ACTION RAPIDE, SOUVENT BLEU) :

Administrer l'inhalateur de soulagement (nom du médicament) _____ à raison de _____ (nombre d'inhalations ou dose par nébuliseur).

Le nombre maximal de fois par jour que l'enfant peut prendre l'inhalateur de soulagement est de _____

Administrer l'inhalateur de soulagement pour (cocher tout ce qui s'applique) :

- soulager les symptômes (voir la section PRISE EN CHARGE DES CRISES D'ASTHME ci-dessous);
 prévenir l'asthme déclenché par l'activité physique (administrer de 10 à 15 minutes avant l'activité);
 autre (préciser) : _____

Emplacement de l'inhalateur de soulagement: lieu de rangement (préciser) : _____ l'enfant l'a en sa possession

L'enfant peut-il s'autoadministrer le médicament? Non, il a besoin d'aide Oui Dispositif d'espacement? Oui Non

MÉDICAMENT PRÉVENTIFS (ACTION LENTE, PAS POUR LES CRISES D'ASTHME) :

À (heure de la journée) _____ administrer le médicament préventifs (nom du médicament) _____ à raison de _____ (nombre d'inhalations, dose ou dose par nébuliseur).

Administrer le médicament par : inhalateur et dispositif d'espacement (rincer la bouche après) nébuliseur (rincer la bouche après) comprimé sirop

Emplacement du médicament préventifs : lieu de rangement (préciser) : _____

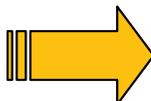
PRISE EN CHARGE DES CRISES D'ASTHME

CRISE D'ASTHME LÉGER: ATTENTION

Si **L'UN OU L'AUTRE** des symptômes suivants apparaît :

- toux continue;
- difficulté à respirer;
- serrement de la poitrine;
- respiration sifflante (sifflement dans la poitrine).

L'enfant peut également paraître agité, irritable ou fatigué.



Étape 1 :

Administrer **immédiatement** l'inhalateur de soulagement à action rapide (souvent bleu).

Vérifier les symptômes. Ne reprendre les activités normales qu'après la disparition de tous les symptômes.

Étape 2 :

Si les symptômes s'aggravent ou qu'aucun soulagement n'est observé dans les dix minutes qui suivent, il s'agit d'une **situation d'urgence**; suivre les étapes ci-dessous.

CAS D'ASTHME GRAVE: URGENCE

Si **L'UN OU L'AUTRE** des symptômes suivants apparaît :

- respiration difficile et rapide;
- incapacité de parler en phrases complètes;
- couleur bleue des lèvres ou des doigts;
- tirage de la peau entre les côtes ou à la base du cou.

L'enfant peut également paraître anxieux, désorienté et très fatigué.



Étape 1 :

COMPOSER LE 911 pour demander une ambulance.

Étape 2 :

Administrer **immédiatement** l'inhalateur de soulagement à action rapide (souvent bleu).

Continuer d'administrer l'inhalateur de soulagement aux 5 à 15 minutes jusqu'à l'arrivée des secours.

En attendant l'arrivée des secours :

- ✓ Faire asseoir l'enfant en laissant reposer ses bras sur une table (ne pas le coucher à moins d'une réaction allergique mettant sa vie en danger).
- ✓ Rester calme, rassurer l'enfant et rester près de lui.
- ✓ Avertir le parent/tuteur ou la personne à joindre en cas d'urgence.

Ligne d'information du programme Action Asthme de l'Association pulmonaire: 1 888 344-5864

Programme de santé publique sur l'asthme dans les écoles

RESPIREZ
l'association pulmonaire

