

# 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) : \_\_\_\_\_

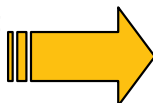
## PRISE EN CHARGE DES CRISES D'ASTHME

### 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

