

Votre enfant a fait une crise d'asthme Ou une gêne respiratoire et repart à domicile

1. Suivez attentivement les conseils données par le médecin de l'Hôpital. Prenez rendez-vous avec votre médecin dans 48 à 72 heures pour visite de contrôle, réévaluation de la prise en charge médicamenteuse et intérêt d'examen complémentaire ou d'un suivi spécialisé.

2. En cas d'apparition d'une nouvelle crise :

Dès l'apparition des premiers signes annonciateurs de la crise (toux sèche, gêne respiratoire, oppression thoracique, essoufflement)

Prendre 2 bouffées de bronchodilatateur (Ventoline ou Bricanyl ou Airomir) en séparant bien les bouffées, à l'aide de la chambre d'inhalation et arrêter de s'exposer aux allergènes éventuels. La plupart du temps ces 2 bouffées de traitement suffisent à enrayer les crises d'asthme débutantes.

Si l'amélioration n'est pas franche au bout de 20 minutes, renouveler le traitement.

Puis réévaluer l'état respiratoire de l'enfant 20 minutes plus tard (soit environ 40 minutes après le début des premiers signes) :

- Soit il respire bien, ne se sent plus oppressé : redonner 2 bouffées de bronchodilatateur (Ventoline ou Bricanyl ou Airomir) à l'aide de la chambre d'inhalation le soir si la crise s'est passée la journée, ou le matin si elle a eu lieu la nuit.
- Soit l'amélioration n'est toujours pas franche
 - Redonner à nouveau 2 bouffées de bronchodilatateur (Ventoline ou Bricanyl ou Airomir), (ce qui fait un total de 6 bouffées en 1 heure) toujours dans la chambre d'inhalation.
 - Appeler le médecin

Et éventuellement, en attendant, donner un traitement anti-inflammatoire par la bouche :
Cortancyl ou Solupred : 2 mg/kg sans dépasser 60 mg.

- En accord avec le médecin, le traitement anti-inflammatoire peut être renouvelé au moins 2 jours de suite en une seule prise le matin, tout en poursuivant le traitement bronchodilatateur matin, midi et soir pendant une semaine.

De toute façon, votre enfant doit être examiné dès que possible par votre médecin : la brièveté du traitement reposera sur sa précocité.

Tableau XII

**QUE FAIRE A DOMICILE ?
QUEL TRAITEMENT RECOMMANDER PAR TELEPHONE ?**

Evaluation de la gravité : DEP, FC, FR, capacité de l'enfant à parler et souffler,
Histoire de la crise, histoire de l'asthme.

- $\beta 2$ mimétiques en spray + chambre d'inhalation :
Ventoline® (+ Babyhaler®) ou Bricanyl® (+ Nespacer®)

- 2 bouffées (1 bouffée à la fois dans la chambre),
- 5 à 6 mouvements respiratoires à chaque bouffée,
- si échec après 15 minutes : répéter les 2 bouffées.

succès

échec

- $\beta 2$ mimétiques : 1 bouffée/2 à 3 kgs sans dépasser 10 bouffées,
- corticothérapie per os : Solupred® : 1 mg/kg. (max : 60 mg/j),
* 2ème dose si vomissements en moins de 15 min.

maintien à domicile
cf tableau XVII

succès

échec

- persistance/aggravation dyspnée
- non normalisation du DEP

☎ allô 15

EN ATTENDANT :

- poursuivre les sprays
- Bricanyl® SC : 10 mcg/kg (ampoules à 250 mcg)
AMM : 18 mois-2 ans