

## VOTRE ENFANT FAIT UNE CRISE D'ASTHME OU UNE GÊNE RESPIRATOIRE.



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 10 à 20 minutes, renouveler le traitement.

Puis réévaluer l'état respiratoire de l'enfant 10 à 20 minutes plus tard (soit environ 20 à 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 moins d'1 heure) toujours dans la chambre d'inhalation
- donner un **traitement anti-inflammatoire** par la bouche : **Cortancyl** ou **Solupred** : 2mg /kg sans dépasser 60 mg soit \_\_\_\_\_
  - 1) Soit ça va mieux : poursuite du **bronchodilatateur** 2 bouffées X 3 à 4 par jour pendant 5 à 7 jours associé avec du Solupred pendant 3 jours et revoir le médecin traitant.
  - 2) Soit pas d'amélioration dans les 15 à 20 minutes : Redonner 2 bouffées de **bronchodilatateur** et aller aux urgences de l'hôpital le plus proche et/ou contacter le Samu (15 d'un poste fixe ou d'un portable).

**La brièveté du traitement reposera sur sa précocité.**