

PLAN D'ACTION PERSONNALISE

Conduite à tenir en cas de crise d'asthme

(selon le GINA : Global INitiative for Asthma)

Enfant :
Né le :
Age :
Poids (kg) :

Signes évocateurs : toux sèche incessante ou sifflements ou gêne respiratoire

1- Prendre un bronchodilatateur d'action rapide (couleur bleue) :

VENTOLINE®, AIROMIR®, VENTILASTIN® :
1 bouffée pour 2 kg, sans dépasser 10 bouffées, soit : bouffées
A renouveler toutes les 20 minutes si les signes persistent.

2- En l'absence d'amélioration suffisante au bout d'1 heure, prendre :

SOLUPRED® orodispersible comprimés de 20mg (1 à 2 mg/kg sans dépasser 40mg), soitmg
(soitcp) en une prise par jour, pendant 3 à 5 jours.

Ou
CELESTENE® sol buvable (10 à 15 gouttes/kg), soit :gouttes
en une prise par jour, pendant 3 à 5 jours.

Poursuivre le bronchodilatateur tout d'abord toutes les 20 minutes comme précédemment encore pendant 1 heure, puis espacer àbouffées 4 à 6 fois par jour si amélioration, à poursuivre tant que la toux et/ou la gêne persistent (au moins 7 jours).
Poursuivre le traitement de fond habituel.



Prendre un avis médical urgent en l'absence d'amélioration suffisante.

3- En cas d'amélioration après avoir donné de la VENTOLINE pendant 1 heure :

Poursuivre le bronchodilatateurbouffées 4 à 6 fois par jour tant que la toux et/ou la gêne persistent (au moins 7 jours).

Mais : Si les signes réapparaissent dans les 4 heures suivantes, commencer le SOLUPRED/CELESTENE (selon les prescriptions indiquées ci-dessus à l'item 2).
Poursuivre le traitement de fond habituel.

Date :

Dr :

Ce plan d'action a été développé par l'équipe de pédiatrie du CH du Mans