

Crise d'asthme

Mode de présentation:

Dyspnée sifflante/ Toux

Rechercher à l'interrogatoire

- ✓ Antécédant (crise d'asthme sévère avec hospitalisation en réanimation)
- ✓ Mauvaise compliance aux traitement
- ✓ Traitement de fond pour la maladie asthmatique

Conduite à tenir:

- ✓ Installer le patient en position demi-assise ou assise
- ✓ Prise des constantes (FC, TA, FR, SpO₂, Glasgow)
- ✓ Réalisation du Peak-flow
- ✓ Evaluation de la gravité de l'épisode
- ✓ Aérosol Salbutamol + Atrovent sous 6l/min d'oxygène
- ✓ Cocher le protocole « crise d'asthme sur TU »

Asthme aigu Modéré AAM	Augmentation des symptômes PF>50% Pas de critère d'AAS
Asthme aigu Sévère AAS	PF entre 30 et 50% FR>25 FC>110 Incapacité de finir une phrase en une inspiration
Asthme aigu Grave AAG	PF<30% SpO ₂ <92% FR>30 FC>120 Trouble de la conscience Epuisement respiratoire Arythmie HypoTA Cyanose Dyspnée entre chaque mot

