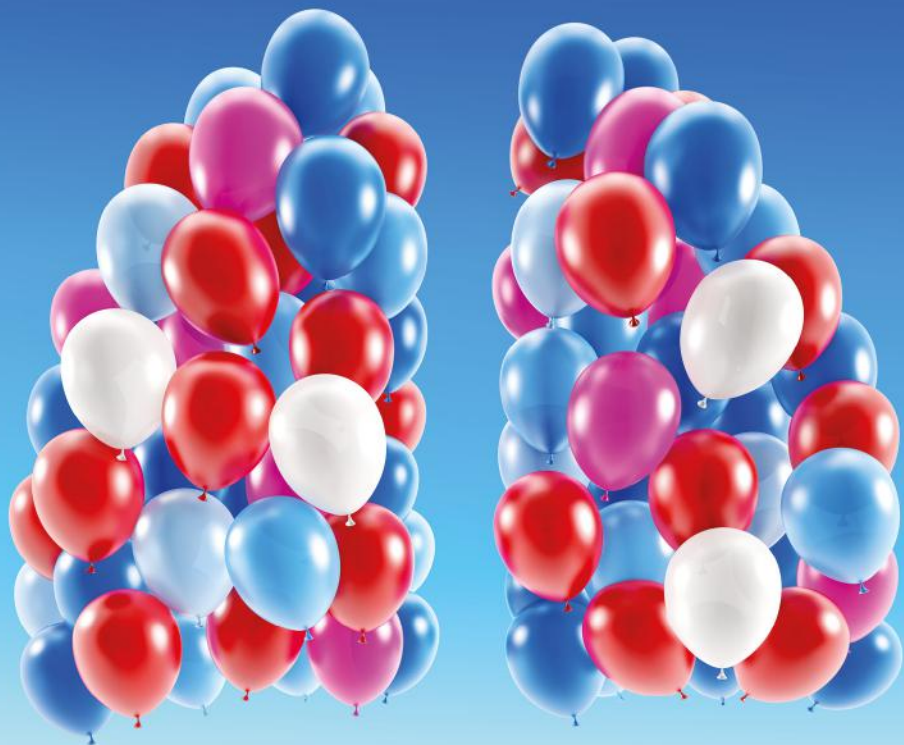


ASTHME... **URGENCES**



AYEZ LES RÉFLEXES

**15
SAMU**

LE SERVICE D'ASTHME MÉDICAL URGENT

Pour obtenir l'intervention d'une équipe médicale lors d'une situation de détresse aigüe, il est essentiel être connecté avec un organisme de permanence de soins.

112

NUMÉRO D'APPEL
D'URGENCE EUROPÉEN

Si vous êtes victime ou témoin d'un accident dans un pays de l'Union Européenne.



SOCIÉTÉ DE PNEUMOLOGIE
DE LANGUE FRANÇAISE



www.lesouffle.org
LE SOUFFLE, C'EST LA VIE

L'asthme est une **maladie respiratoire chronique** due à une inflammation permanente des bronches. Il se manifeste par des crises, caractérisées par des épisodes de gêne respiratoire (essoufflement), de respiration sifflante, de toux sèche ou de sensation d'oppression dans la poitrine.

L'ASTHME AIGU GRAVE : QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est un accident aigu grave qui se caractérise par **une crise intense et inhabituelle**, déclenchée suite à l'exposition à une forte concentration de facteurs allergènes ou irritants. Il peut avoir un début brutal ou, le plus souvent faire suite à l'évolution défavorable d'une exacerbation.

L'asthme aigu grave est **lié à une très forte réactivité des bronches**, qui provoque une obstruction complète : l'air ne passe plus. Cela entraîne un effort intense, pour inspirer et pour expirer, sans réussir à respirer efficacement.

QUI EST CONCERNE ?

Chaque asthmatique, quel que soit le degré de sévérité de son asthme est confronté à un moment de sa vie à une crise d'asthme aigu et peut avoir recours aux urgences.

Ces passages aux urgences induisent **beaucoup d'anxiété chez le malade et son entourage et un coût social considérable.**



CHIFFRES EN FRANCE :

- **4 millions d'asthmatiques** (dont près de la moitié ont recours à des consultations non programmées pour dégradation de leur état)
- **200 000 passages aux urgences par an**
- **50 000 à 100 000 hospitalisations par an** (dont 35 000 hospitalisations d'enfants)
- **900 décès par an**

LES SIGNES D'ASTHME AIGU :

COMMENT RECONNAÎTRE LA SEVERITE D'UNE CRISE ?

- **Une grande difficulté à respirer** (respiration rapide et courte, espace entre les côtes et au-dessus des clavicules se creuse)
- **Les lèvres et les ongles bleuissent**
- **Des difficultés à parler ou à marcher**
- **Une confusion ou une perte de connaissance**
- **Résistance au traitement habituel**

Si vous ressentez ces symptômes ou si vous êtes en présence d'une personne ressentant ces symptômes, il est important de composer les numéros d'urgence : Il s'agit d'une urgence vitale : 15* depuis un poste fixe ou le 112* depuis un téléphone mobile. *Ces numéros sont gratuits et peuvent être appelés d'un téléphone fixe ou d'un téléphone mobile même bloqué ou sans crédit.

**IL VAUT MIEUX ALLER AUX URGENCES « POUR RIEN »
QUE DE PASSER A COTE D'UNE CRISE D'ASTHME SEVERE.**

**NE VOUS AFFOLEZ PAS, LA CRISE EST AGGRAVEE PAR L'ANXIETE
NE VOUS RENDEZ PAS A L'HOPITAL PAR VOS PROPRES MOYENS.
ATTENDEZ LES SECOURS !**

LES **5**
RÈGLES

TRAITEMENTS D'URGENCE :

**- EN CAS DE CRISE, L'ASTHMATIQUE PEUT SUIVRE
LES 5 REGLES SUIVANTES :**

- 1** - Prenez **2 bouffées de votre bronchodilatateur** immédiatement au mieux à l'aide d'une chambre d'inhalation (inhalateur)
- 2** - **Asseyez-vous droit et restez calme**
- 3** - **Respirez lentement et régulièrement**
- 4** - S'il n'y a pas d'amélioration : **reprenez 2 bouffées** de votre bronchodilatateur.
Si la crise persiste : * **jusqu'à 10 bouffées toutes les 20 minutes** (3 fois en 1 heure) pour l'adulte l'adolescent
* **jusqu'à 5 bouffées toutes les 20 minutes** (3 fois en 1 heure) pour l'enfant de -6 ans
Prendre le corticoïde prescrit par le médecin
- 5** - **Appeler le 15 ou le 112 et répéter la règle 4 si les secours n'arrivent pas en 10 minutes**

- AUX URGENCES :

En fonction du degré de sévérité, le personnel médical mettra en place un traitement adapté basé sur :

- **Corticothérapie systématique**
- **Oxygénothérapie**
- **Bronchodilatateur**

POURQUOI MEURT-ON ENCORE D'ASTHME EN FRANCE ?

3 CAUSES : SOUS-DIAGNOSTIC - SOUS-TRAITEMENT - RETARD AU TRAITEMENT

Une méconnaissance de la maladie comme inflammation chronique des bronches explique l'absence de motivation au traitement de fond quotidien.

Ses conséquences : absence de contrôle de l'asthme par manque d'observance du traitement. Compte tenu de l'efficacité des traitements actuels de l'asthme, aucune mort par asthme n'est acceptable, quel que soit l'âge et quelles que soient les comorbidités.



APRES UN PASSAGE AUX URGENCES :

Le passage aux urgences doit être l'occasion d'acquérir de nouvelles connaissances par le biais d'une intervention éducative et préventive.

Pour éviter la récurrence, le patient doit :

- Prendre rendez-vous avec un spécialiste (pneumologue) dans les **plus brefs délais** pour un **suivi immédiat** et la mise en place d'un **traitement de fond** si ce n'est pas déjà le cas
- Informer son **médecin traitant, son pharmacien, ...**
- **Prendre son traitement de fond quotidiennement**
- **Avoir toujours sur soi un médicament de secours**
- S'assurer qu'il a le **bon geste pour inhaler son traitement** (voir vidéo du Pr Molimard sur Youtube)
- **Etre suivi dans une structure d'éducation thérapeutique** (Ecoles de l'asthme, Espaces du souffle, service d'accompagnement Sophia de l'assurance maladie,...)



L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) :

L'ETP consiste à faire connaître au patient sa maladie, ses médicaments, et le conduire à décider de se traiter préventivement. L'ETP a prouvé largement son efficacité dans la réduction des exacerbations, l'amélioration du contrôle de l'asthme au quotidien.

AYEZ LES RÉFLEXES

**15
SAMU**
LE SERVICE D'AIDE MEDICAL URGENT

Pour obtenir l'adresse de votre région ou toute autre information de dernière minute, allez sur www.15samu.org ou appelez le 112

112
NUMÉRO D'APPEL D'URGENCE EUROPEEN

Il vous sera attribué un service d'urgence dans un pays de l'Union Européenne

Pour en savoir plus : www.lesouffle.org

