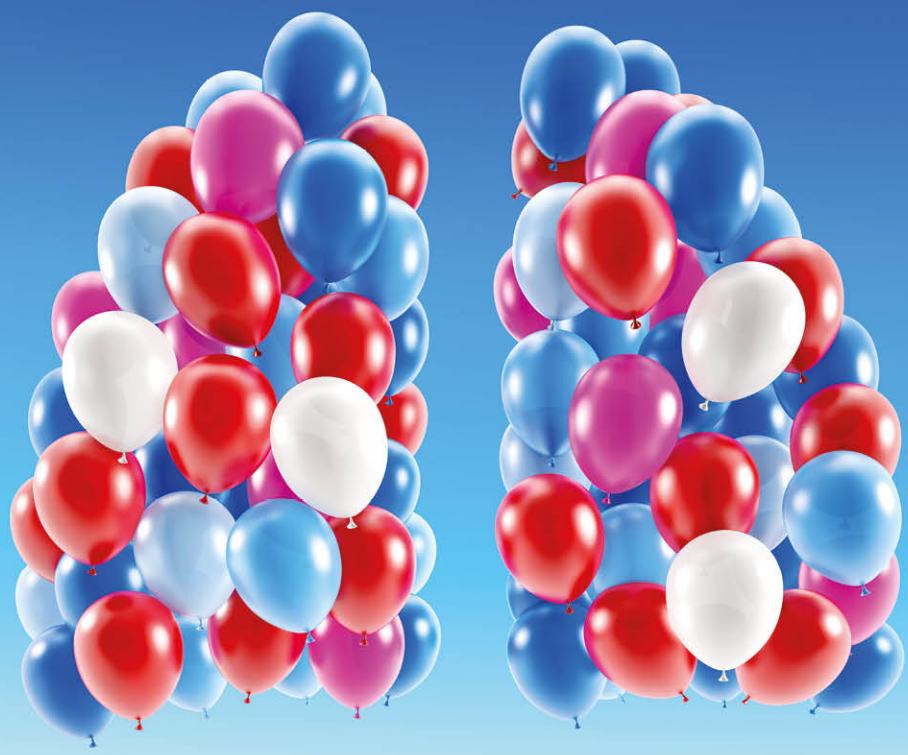


SEMAINE DE L'ASTHME
1^{ère} semaine de mai

ASTHME... URGENCES



AYEZ LES RÉFLEXES

15 SAMU
LE SERVICE D'AIDE MÉDICALE URGENT
Rappelez le 15 en cas de détresse ou de danger
indiquant une détresse vitale ou le décès d'un
individu, ainsi que pour les urgences avec un
risque de persécution. Ordonné

112
NUMÉRO D'APPEL D'URGENCE EUROPÉEN
Il s'agit d'un service gratuit et ouvert 24 heures sur 24
dans tout pays de l'Union Européenne



Pour plus d'information
connectez-vous à notre site
www.lesouffle.org



Avec le soutien de : ALDES, ASTRAZENECA, BOEHRINGER INGELHEIM, CHIESI, GLAXOSMITHKLINE, MUNDIPHARMA, NOVARTIS PHARMA, PUBLICIS HEALTH, ROCHE, SOS OXYGÈNE

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'angoisse 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 généralement bleu)
- 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-TAITEMENT - RETARD AU TRAITEMENT

Une méconnaissance de la maladie comme état inflammatoire chronique explique l'absence de motivation au traitement de fond.

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 MEDICALE URGENTE

112
NUMÉRO D'APPEL
D'URGENCE EUROPÉEN

Pour en savoir plus : www.lesouffle.org

