

**Protocole de soins d'urgence - ASTHME**  
**A renseigner par le médecin qui suit l'enfant**

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Né(e) le</b>
------------	---------------	-----------------

<b>SIGNES D'APPEL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Essoufflement avec sifflement</li> <li>• Accès de toux qui se prolonge</li> <li>• Difficulté à respirer</li> <li>• <b>Asthme d'effort</b>            <b>oui</b> <input type="checkbox"/>                            <b>non</b> <input type="checkbox"/></li> </ul>
<b>MESURES A PRENDRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Isoler l'enfant, le calmer, le rassurer</li> <li>• Le laisser dans la position où il se sent le mieux (plutôt assis)</li> <li>• Faire prendre le traitement suivant :</li> </ul> <p>Agiter l'aérosol de .....</p> <p><b>Soit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mettre dans la chambre d'inhalation ..... bouffées de .....</li> <li>- faire respirer l'enfant ..... fois dans la chambre d'inhalation</li> </ul> <p><b>Soit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- expirer longuement,</li> <li>- introduire l'embout dans la bouche,</li> <li>- commencer une inspiration lente et profonde par la bouche,</li> <li>- appuyer sur l'aérosol tout en continuant d'inspirer, retenir la respiration 10 secondes, recommencer aussitôt avec une 2ème bouffée du produit</li> </ul> <p><b>Attendre ..... minutes et recommencer ce traitement s'il n'y a pas d'amélioration</b> <b>Maximum ..... bouffée(s)</b></p> <hr/> <p><b>En cas d'asthme d'effort, donner systématiquement le traitement avant le début de la séance d'EPS</b></p>
<b>SI PAS D'AMÉLIORATION</b>	<p><b>15 minutes après le début de la crise</b> <b>avec ou sans signes de gravité</b> : l'enfant ne peut plus parler, l'enfant est agité et respire vite, l'enfant a les lèvres bleutées, l'enfant est agité, angoissé</p> <p><b>Donner le traitement oral</b></p> <p><b>Appeler le SAMU 15</b></p> <p><b>En attendant les secours</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre la chambre d'inhalation</li> <li>• Recommencer la même opération jusqu'à l'arrivée des secours</li> </ul>

**Dans tous les cas, informer les parents.**

Date et signature Infirmière scolaire

Date et signature des responsables légaux

Date et signature de la Direction

Date, Signature et cachet du médecin