

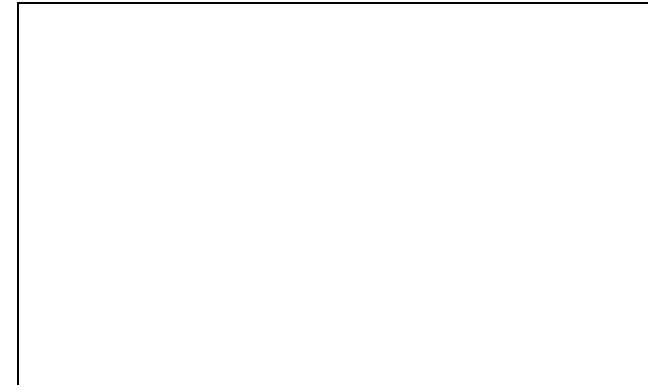


**CHU Sainte-Justine**

Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

Université  
de Montréal

HSL-0626



**PLAN D'ACTION POUR L'ASTHME :**  PNEUMOLOGIE  CEA-R  CL. ASTHME

**Symptômes à surveiller :**

- Toux nocturne
- Toux le jour
- Sifflements
- Râles / sécrétions
- Essoufflement
- Difficulté respiratoire

**1. Anti-inflammatoire : \_\_\_\_\_ (pompe orange, brune ou rouge)**

- Effet à long terme
- Traite l'inflammation
- Peut prévenir les crises d'asthme
- Prend du temps à agir

Entretien : \_\_\_\_\_ inhalation(s) \_\_\_\_\_ fois par jour pour \_\_\_\_\_  semaines  mois

Si début de rhume ou début des symptômes (voir encadré) :

Donnez

A - \_\_\_\_\_ inhalation(s) \_\_\_\_\_ fois par jour pour \_\_\_\_\_ semaines

Puis,

B - \_\_\_\_\_ inhalation(s) \_\_\_\_\_ fois par jour pour \_\_\_\_\_ semaines

**2. Bronchodilatateur : \_\_\_\_\_ (pompe bleue)**

- Soulage rapidement les symptômes de difficultés respiratoires, de sifflements, de toux, ...
- A une durée d'action de 4 à 6 heures

Donnez \_\_\_\_\_ inhalation(s) toutes les 4-6 heures au besoin

Exercice : donnez \_\_\_\_\_ inhalation(s) 15 minutes avant l'activité physique

**Si l'enfant a besoin du bronchodilatateur (pompe bleue) plus souvent qu'aux 4 heures,  
ou s'il tousse continuellement et qu'il a de la difficulté à respirer malgré l'utilisation du bronchodilatateur**



**CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN**

Date : \_\_\_\_\_

Signature du médecin \_\_\_\_\_

