

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



Définition

Exacerbation asthmatique mettant en jeu le pronostic vital.



Symptômes

Dyspnée intense orthopnée difficultés parler
silence auscultatoire cyanose



Causes

Allergène infection arrêt traitement AINS



Complications

Arrêt respiratoire pneumothorax décès



Traitement

Salbutamol nébulisé continu corticoïdes IV O2
ventilation si épuisement



Diagnostic différentiel

Embolie pulmonaire pneumothorax insuffisance cardiaque corps étranger



Examens paracliniques

DEP (non mesurable ou <30%) SpO2 <90% gazométrie (hypercapnie = signe gravité) radio thoracique



Protocole médicamenteux

Salbutamol 5mg nébulisé/20min 1ère heure + O2 6-8L/min; Ipratropium 0.5mg nébulisé x3; Méthylprednisolone 1mg/kg IV; Sulfate magnésium 2g IV/20min si échec; Intubation si épuisement

☐☐ Interprétation des examens

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Gazométrie: pH 7.35-7.45

PaO₂>80mmHg

PaCO₂ 35-45mmHg

Acidose si pH<7.35

Alcalose si pH>7.45

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO₂

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récives

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.