



Asthme

Le but de la prise en charge est d'évaluer la sévérité de la crise, de débiter le plus rapidement possible un traitement adéquat.

Les β 2-mimétiques iv n'ont pas montré de supériorité par rapport aux β 2-mimétiques inhalés, et doivent être réservés aux cas extrêmes où la voie aérosol n'est pas réalisable.

La dose recommandée de Salbutamol en nébulisation est de 5 mg. Le Dospir n'en contenant que 2.5 mg, il faut y ajouter une ampoule de Ventolin 2.5 mg pour obtenir le dosage optimal.

L'intubation d'un patient asthmatique est une procédure à haut risque et doit être réservée aux cas d'arrêt respiratoire imminent. La kétamine est l'inducteur de choix en raison de son effet bronchodilatateur. Quel que soit le choix de l'inducteur, le but est d'obtenir une induction suffisamment profonde pour éviter un bronchospasme réactionnel. Il n'y a pas de contre-indication démontrée à l'usage de la succinylcholine.

Classification BTS de sévérité de la crise

Arrêt respiratoire imminent (menace vitale)

- Confusion, somnolence
- Bradycardie, hypotension
- Pause respiratoire
- Silence auscultatoire
- PaCO₂ > 6 kPa

Asthme menaçant le pronostic vital (asthme aigu grave, AAG) ≥ 1 des éléments suivants

- PF ≤ 30% du prédit
- Absence ou diminution des sibilances
- Sat O₂ (AA) < 92%
- Dyspnée entre chaque mot
- FR > 30/min
- Cyanose
- Pouls > 120/min
- Epuisement respiratoire (respiration abdominale, contracture SCM)
- PaO₂ < 8 KPa; PaCO₂ 4.5-6KPa

Asthme aigu sévère (AAS) ≥ 1 des éléments suivants

- PF 30-50% du prédit
- Pouls ≥ 110/min
- FR ≥ 25/min
- Difficulté à finir une phrase

Asthme modéré

PF > 50% du prédit

Aucuns critère d'asthme aigu sévère

Note: PF, peak flow. Valeur de base soit connue par le patient (personal best), soit valeur prédite selon tableau page **5.7.4**

Asthme

Critères de maintien à domicile:

- Adhérence du patient au principe de maintien à domicile
- Absence de dyspnée, tachypnée ou wheezing
- PF \geq 80 % du prédit
- Possibilité de suivi du PF par le patient, consigne de nouveau contact médical si PF < 80% du prédit
- Utilisation correcte des bronchodilatateurs
- Contrôle médical à 48h possible
- Absence de facteurs de risque de décès / mauvaise évolution
- Prescription de corticoïdes po: Prednisone 40 mg/j pendant 5j

Facteurs de risque de décès / mauvaise évolution:

- ATCD asthme sévère (hosp aux SI, intubation)
- \geq 2 hospitalisations pour asthme dans l'année
- \geq 3 consultations aux urgences pour asthme dans l'année
- Hospitalisation ou consultation aux urgences pour asthme dans le mois
- Utilisation de grande quantité de β 2-mimétiques de courte durée d'action (> 2 sprays/mois)
- Mauvaise compliance ou difficultés à évaluer la gravité de la maladie
- Comorbidité cardiovasculaire, pulmonaire ou psychiatrique importante
- Bas profil socio-économique, isolement social
- Abus de substances

Références:

Knapp B Prehosp Emerg Care. 2003 Oct-Dec;7(4):423-6

NAEPP:Expert Panel Report 3 (EPR3): Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma, août 2007

British Thoracic Society: guidelines for management of asthma , mai 2008

Peak flow en L/min, 100% et 50% de la valeur prédite, homme et femme

homme	Taille 1.60 m		1.68 m		1.75 m		1.83 m		1.90 m	
AGE	100%	50%	100%	50%	100%	50%	100%	50%	100%	50%
15	518	259	530	265	540	270	552	276	562	281
20	568	284	580	290	590	295	601	301	612	306
25	598	299	610	305	622	311	632	316	643	322
30	612	305	623	312	636	318	645	323	656	328
35	613	307	623	312	635	318	646	323	656	328
40	606	303	617	309	627	314	638	319	649	325
45	592	296	603	302	615	308	626	313	637	319
50	578	289	589	295	601	301	612	306	623	312
55	565	283	577	289	588	294	600	300	611	306
60	555	278	566	283	578	289	589	295	599	300
65	544	272	556	278	568	284	578	289	589	295
70	534	267	546	273	558	279	568	284	579	290

femme	Taille 1.45 m		1.52 m		1.60 m		1.68 m		1.75 m	
AGE	100%	50%	100%	50%	100%	50%	100%	50%	100%	50%
15	438	219	450	225	461	231	471	236	481	241
20	445	223	456	228	467	234	478	239	488	244
25	450	225	461	231	471	236	482	241	493	247
30	452	226	463	232	474	237	485	243	496	248
35	452	226	463	232	473	237	484	242	496	248
40	449	225	460	230	470	235	482	241	493	247
45	444	222	456	228	467	234	478	239	488	244
50	436	218	448	224	458	229	470	235	480	240
55	426	213	437	219	449	225	460	230	471	236
60	415	208	425	213	487	244	448	224	458	229
65	400	200	410	205	422	211	434	217	445	223
70	385	193	396	198	407	204	418	209	428	214

Peak expiratory flow in normal adults

