

Existe-t-il des moyens de prévention ?

Ne fumez pas.

Si vous connaissez les facteurs qui déclenchent les crises d'asthme chez votre enfant, il faut les éviter.

Quand consulter aux urgences ?

La crise d'asthme peut être grave, il ne faut pas la laisser évoluer. Parfois, une hospitalisation est nécessaire et dans les cas les plus graves, elle est faite en réanimation.

Selon les situations, l'enfant peut être suivi par son pédiatre en ville et dans les formes les plus sévères, il peut être adressé à un pneumologue pédiatre.

En cas de crise très sévère :

Si votre enfant est somnolent ou a les lèvres bleues

Si votre enfant a du mal à parler, qu'il est essoufflé

APPELER LE 15 ou le 112

Date de création : 03/03/2015

Dr ARNAUD Cécile Pédiatre

Urgences pédiatriques médico-chirurgicales Service du Pr Carbajal

Hôpital Armand Trousseau

26 avenue du Dr Arnold Netter 75012 Paris

Référence : HAS Asthme de l'enfant 2009 www.has-sante.fr

Fiche d'information pour les parents

Asthme



**Pour poser le diagnostic d'asthme,
il est nécessaire de consulter votre médecin**

En cas d'urgence, appeler le 15 ou le 112

Urgences pédiatriques médico-chirurgicales
Hôpital Armand Trousseau
26 avenue du Dr Arnold Netter 75012 Paris

**www.urgencetrousseau.fr
pour plus d'informations**

Qu'est-ce que c'est ?

C'est une maladie des poumons qui entraîne des difficultés pour respirer survenant par crise.

Il comporte une inflammation chronique des bronches. Lors de la crise, les bronches se ferment et empêchent l'air de circuler correctement dans les poumons.

L'asthme est la plus fréquente des maladies chroniques au cours de l'enfance et peut débuter à tous les âges.

Il peut être associé à des allergies alimentaires (lait, œuf...) ou respiratoires (pollen, acariens,...) ou à de l'eczéma. Cependant, certains enfants n'ont pas d'allergie.

La crise d'asthme survient souvent à l'occasion d'un contact avec un facteur déclenchant : un virus, du pollen, du tabac, de la pollution, de la poussière, des poils d'animaux...

Quels sont les symptômes ?

Votre enfant tousse, est essoufflé, a une respiration sifflante, respire plus vite que d'habitude.

Quel est le traitement ?

Le traitement principal de la crise d'asthme est le salbutamol qui permet d'ouvrir les bronches. Il peut être administré, en fonction de l'âge, en spray dans une chambre d'inhalation, en diskus, en aérosol...
Votre médecin peut décider d'y associer un traitement par corticoïdes.

Le traitement de fond permet à long terme de diminuer le nombre de crises d'asthme. Il traite l'inflammation chronique.
Il doit se prendre tous les jours pendant une longue période pour qu'il soit efficace. Dans la majorité des cas, c'est un traitement à base de corticoïdes inhalés.
ATTENTION, il ne doit pas être arrêté sans revoir le médecin.

Chez l'enfant, les traitements en spray doivent être administrés avec une chambre d'inhalation.

Que faire à la maison ?

Si votre enfant est connu pour faire des crises d'asthme et qu'il est gêné :

- suivre le plan d'action donné par votre médecin en cas de crise.
- en l'absence de plan d'action :
Donnez-lui des bouffées de salbutamol (de façon simplifiée, s'il a moins de 2 ans : 5 bouffées, s'il a plus de 2 ans 10 bouffées) et consultez un médecin immédiatement ou les urgences.

En cas de crise très sévère (cf encadré) : enfant somnolent ou lèvres bleues ou difficulté à parler ou essoufflement, appeler le SAMU en composant le 15.

Est-ce grave ? Quelle est l'évolution ?

La crise d'asthme peut être grave, il ne faut pas la laisser évoluer. Parfois, une hospitalisation est nécessaire et dans les cas les plus graves, elle est faite en réanimation.
Selon les situations, l'enfant peut être suivi par son pédiatre en ville et dans les formes les plus sévères, il peut être adressé à un pneumologue pédiatre.

Est-ce contagieux ?

Non, mais une crise d'asthme peut être déclenchée par un virus. Les virus sont contagieux.

Pour faire le diagnostic d'asthme, il est nécessaire de consulter un médecin.