



## Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) : crise

🕒 paru le 08/01/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 23/11/2020

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

### De quoi s'agit-il ? Et comment la reconnaître ?

La [bronchopneumopathie chronique obstructive](#) (BPCO) est une maladie chronique des poumons très fréquente. Elle est due à un rétrécissement permanent des voies respiratoires en réaction à des particules ou des gaz toxiques. Le [tabagisme](#) est le principal facteur de risque de développement d'une [BPCO](#). Contrairement à ce qui se passe dans l'[asthme](#), le rétrécissement des voies respiratoires n'est pas réversible avec des médicaments (puffs). Les principaux symptômes de la BPCO sont la [toux](#), les expectorations (glaires) et l'[essoufflement](#).

En cas de crise aiguë de la [BPCO](#) (aussi appelée exacerbation), les symptômes s'aggravent fortement, par ex. une augmentation de l'[essoufflement](#) ou des expectorations. Les glaires peuvent aussi changer de couleur ou de consistance. Parfois, il y a de la fièvre. En cas de crise sévère, la personne peut avoir du mal à respirer ; dans ce cas, une hospitalisation d'urgence s'impose.

### Comment le diagnostic est-il posé ?

Pour le médecin, il est surtout important d'estimer la gravité de la crise. Si elle n'est pas grave, elle peut être traitée à domicile, mais si elle est très grave, il vaut mieux la traiter à l'hôpital.

Le médecin vous posera d'abord des questions sur vos symptômes :

- A quel point souffrez-vous plus d'essoufflement ?
- Est-ce que vous toussiez plus ?
- Est-ce que vous avez plus de glaires ?

Ensuite, le médecin:

- examinera votre peau ;
- mesurera votre tension et la fréquence cardiaque ;
- auscultera vos poumons ;
- mesurera la fréquence de la respiration ;
- mesurera la concentration d'oxygène dans le sang à l'aide d'un oxymètre (appareil placé sur le doigt).

Si le médecin hésite entre une crise de [BPCO](#) et une [pneumonie](#), il peut demander une radiographie des poumons.

### Que pouvez-vous faire ?

Si vous avez des symptômes qui suggèrent une crise de BPCO, il vaut mieux d'abord vérifier si vous utilisez les puffs correctement. Ne tardez pas à consulter le médecin.

## Que peut faire le médecin ?

Le médecin va vérifier si vous utilisez les puffs correctement. Si vous ne prenez pas encore la dose maximale, le médecin augmentera votre dose ou ajoutera un puff. En utilisant les puffs avec une chambre d'inhalation ou par nébulisation, la quantité de médicament qui atteint les voies respiratoires est plus importante. Si cela n'est pas suffisamment efficace, le médecin prescrira de la cortisone en comprimés. La cure dure généralement une à deux semaines. Le plus souvent, ce traitement suffit.

Les antibiotiques ne sont nécessaires que chez les personnes gravement malades qui ont des crises sévères, en cas d'absence d'amélioration après 2 à 4 jours ou en cas d'aggravation malgré le traitement mentionné plus haut. Le plus souvent, le médecin prescrira une association d'amoxicilline et d'acide clavulanique.

L'efficacité des médicaments facilitant l'expectoration n'a pas été démontrée.

En cas de crise très sévère, il y a un risque de somnolence ou d'épuisement. De plus, si vous avez d'autres problèmes médicaux (par exemple maladie du cœur, diabète), il est conseillé de vous faire hospitaliser pour qu'on vous surveille étroitement.

## En savoir plus ?

- [BPCO – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Pollution de l'air et santé – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Asthme et BPCO : les médicaments à inhaler – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Comment utiliser les inhalateurs – Vidéos – Société Belge de Pneumologie](#)
- [Qu'est-ce qu'un antibiotique – BAPCOC – Commission belge de coordination de la politique antibiotique](#)
- [Amoxicilline – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Association amoxicilline + acide clavulanique – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Arrêter de fumer. C'est possible – Tabacstop – Fondation contre le cancer](#)
- [Tabac : préparer l'arrêt – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Grippe – Vaccination-Info.be](#)
- [La radiographie, ici, ou à trouver sur cette page des Cliniques St Luc UCL](#)

*Vous cherchez une aide plus spécialisée ?*

- [Centre d'Aide aux Fumeurs \(CAF®\) – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Tabacologues – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)

## Source

- [Guide belge de traitement anti-infectieux en pratique ambulatoire 'Prise en charge des exacerbations aiguës de BPCO en pratique ambulatoire' \(2008\), mis à jour le 06.02.2020 – BAPCOC - Commission belge de coordination de la politique antibiotique](#)