



Asthme : traitement de la crise

De quoi s'agit-il ?

Les symptômes de l'asthme s'aggravent parfois subitement. La fonction pulmonaire se détériore alors temporairement, provoquant essoufflement, toux et respiration sifflante.

Il est important de reconnaître rapidement **la crise d'asthme** et aussi de bien en évaluer la gravité. Une détérioration subite importante de la fonction respiratoire peut menacer le pronostic vital. C'est pourquoi les membres de la famille et les médecins devraient reconnaître la crise d'asthme le plus tôt possible, tandis que la respiration doit être rétablie rapidement.

Comment la reconnaître ?

Quand une personne asthmatique souffre de respiration sifflante et d'essoufflement, cela indique généralement une crise d'asthme.

Les signes suivants peuvent indiquer une **crise grave** :

- essoufflement, même au repos, avec impossibilité de terminer une phrase sans devoir reprendre son souffle et impossibilité de faire un effort léger sans devoir s'arrêter pour reprendre son souffle (par exemple, en se levant d'une chaise) ;
- respiration très rapide ;
- rythme cardiaque rapide (plus de 110 battements par minute) ;
- moins d'oxygène dans le sang ;
- détérioration de l'état général, malgré le traitement.

Une **crise d'asthme menaçant le pronostic vital** se reconnaît aux éléments suivants :

- visage bleuâtre ;
- épuisement et ralentissement de la respiration ;
- diminution de l'état de conscience.

Il vaut alors mieux appeler les services d'urgence (112).

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin essaiera d'évaluer la gravité de la crise d'asthme en fonction des symptômes mentionnés ci-dessus. Il peut vérifier la **fonction pulmonaire** à l'aide d'un spiromètre ou d'un débitmètre de pointe. Lors d'une crise d'asthme, la fonction pulmonaire est considérablement détériorée par rapport aux mesures précédentes. Le médecin peut aussi appliquer un **oxymètre** à un doigt pour essayer de déterminer la quantité d'oxygène dans le sang.

Que pouvez-vous faire ?

Il est très important de détecter à temps l'aggravation des symptômes de l'asthme. Une fois que le médecin a mis au point le traitement de l'asthme, il est également important de **suivre les conseils scrupuleusement** pour éviter une nouvelle crise. Assurez-vous de bien savoir quoi faire lorsque les symptômes se détériorent subitement.

Si vous souffrez d'un léger essoufflement ou que vous avez une respiration sifflante, utilisez les **bronchodilatateurs (médicaments qui dilatent les bronches)** comme le médecin vous l'a indiqué.

Téléphonez au médecin sans délai si vous présentez l'un des symptômes d'une crise grave (mentionnés plus haut).

Que peut faire le médecin ?

En premier lieu, le médecin surveillera votre état et commencera immédiatement un traitement pour rétablir rapidement la respiration. Il vous administrera de l'oxygène à l'aide de lunettes nasales, si disponible.

Traitements

- Le traitement d'une crise d'asthme consiste d'abord à administrer des **bronchodilatateurs**, de préférence à l'aide d'un grand « spacer ». Il s'agit d'une chambre d'inhalation dans laquelle le médicament est pulvérisé et par laquelle vous inspirez. Une dose supplémentaire peut être ajoutée toutes les 30 minutes. Les premiers jours après la crise, le traitement

par aérosol se poursuivra encore régulièrement.

- En deuxième lieu (parfois cela se fait aussi tout de suite), le médecin peut décider d'administrer des **corticoïdes** par voie orale. Si ce n'est pas possible, le médicament est injecté dans une veine. Ce traitement devra être poursuivi encore pendant quelques jours après la crise.
- En cas de crise d'asthme menaçant le pronostic vital, il faut administrer de l'**adrénaline**. Une hospitalisation est alors nécessaire, certainement si la fonction pulmonaire ne s'améliore pas suffisamment ou si l'amélioration n'est que de courte durée.

Suivi

Le médecin restera auprès de vous jusqu'à ce que votre état se soit suffisamment amélioré. Il sera particulièrement vigilant dans les cas suivants :

- si vous avez déjà fait des crises d'asthme graves par le passé ;
- si vous avez déjà pris des corticoïdes, comme de la prednisolone ;
- si vous n'avez pas bien suivi le traitement.

Pour finir, le médecin tentera d'évaluer globalement dans quelle mesure l'asthme est sous contrôle. Il vérifiera s'il y a **des facteurs déclenchants** d'une crise d'asthme et ajustera également **le traitement de fond**.

Rédaction le 08 janvier 2020.

Dernière mise à jour le 08 janvier 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/traitement-de-la-crise-d-asthme>



Liens Utiles

- Asthme et BPCO, les médicaments à inhaler
<http://www.mongeneraliste.be/veiller-a-sa-sante/soins-et-medicaments/asthme-et-bpco-les-medicaments-a-inhaler>
- Adrénaline
<https://www.cbip.be/fr/chapters/2?frag=1396>
- Médicaments utilisés dans l'asthme
<https://www.cbip.be/fr/chapters/5?frag=3525>
- Corticostéroïdes
<https://www.cbip.be/fr/chapters/6?frag=4887>
- Premiers secours : crise d'asthme (vidéo)
<https://www.sikana.tv/fr/health/first-aid/first-aid-asthma-attack>
- Asthme chez l'adulte
<http://www.mongeneraliste.be/maladies/asthme-chez-l-adulte>
- Asthme chez l'enfant
<http://www.mongeneraliste.be/maladies/lasthme>
- Bêta-mimétiques à courte durée d'action : Salbutamol
<https://www.cbip.be/fr/chapters/5?frag=3566>
- Bien utiliser les médicaments dans le traitement de fond de l'asthme de l'adulte
<https://www.inami.fgov.be/fr/publications/Pages/medicaments-asthme-adulte-recommandations-patients.aspx>
- Asthme – FARES
<https://www.fares.be/fr/autres-asthme-et-allergies/>
- Comment utiliser les inhalateurs
<https://www.bvpv-sbip.be/documents-de-travail/inhalation-videos/?lang=fr>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00120>