

## Modèle de plan d'action pour l'asthme

### Les crises d'asthme

Déclencheurs connus des crises d'asthme de l'enfant (encercler toutes les réponses applicables) :

- virus du rhume
- fumée et tabagisme
- allergies (p. ex., poussière, pollen, moisissures, plumes, squames d'animal – pellicules – ou autre \_\_\_\_\_ )
- odeurs (p. ex., émanations de peinture, aérosols, produits ménagers, produits chimiques, parfums ou autre [p. ex., aliments] \_\_\_\_\_ )
- exercice vigoureux
- conditions météorologiques (p. ex., air froid, changements de température, journées venteuses ou pluvieuses)
- pleurs ou rires abondants

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Nom de l'irritant ou de l'allergie  
(p. ex., parfums des cosmétiques, du savon,  
des lotions après-rasage)

Réaction  
(p. ex., respiration sifflante, toux)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Y a-t-il une période de l'année où l'enfant semble faire plus de crises d'asthme?

Oui  Non

Dans l'affirmative, laquelle? \_\_\_\_\_

Signes ou symptômes classiques des crises d'asthme de l'enfant (encercler toutes les réponses applicables) :

- toux
- difficulté à respirer
- sifflement à l'expiration
- oppression respiratoire

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Les crises de l'enfant ont-elles tendance à s'aggraver très rapidement?

Oui  Non

Autres remarques au sujet des crises : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## La prise en charge de l'asthme

Remplir la grille suivante

Médicaments pour le traitement quotidien ou d'urgence de :			
_____			
Nom de l'enfant			
Heure	Nom et concentration du médicament	Mode d'administration (p. ex., aérosol-doseur et tube d'espacement)	Dose
Matin			
Midi			
Après-midi			
Soir			
Effets secondaires possibles, s'il y a lieu :			
Décrire tous les autres médicaments ou produits à utiliser au besoin (p. ex., onguents, antihistaminiques, écrans solaires, etc.)	Nom (p. ex., salbutamol)	Raison de l'utilisation (p. ex., pour soulager les symptômes)	Fréquence (p. ex., au besoin seulement)
Autorisation des parents de respecter ce plan d'administration de médicaments	Date :	Signature :	

### Rappels

1. Administrer le médicament selon les indications et l'inscrire sur le *Formulaire d'autorisation à administrer un médicament et fiche de traitement*.
2. Si la crise semble exceptionnellement grave ou persistante, **composer le 911** (ou le numéro des services d'urgence dans les régions où le service 911 n'est pas disponible).
3. Si la crise persiste mais n'est pas grave, aviser les parents de venir chercher l'enfant et de consulter un médecin.

Questions ou inquiétudes à aborder avec le médecin de l'enfant :

---



---



---



---

Nom, adresse et numéro de téléphone du milieu de garde