

## L'ASTHME



*Information à l'intention des patients*

Dépliant réalisé par l'Association  
des médecins d'urgence,  
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

### Hôpital Maisonneuve-Rosemont

**Adresse postale**  
5415, boul. de l'Assomption  
Montréal QC H1T 2M4  
Téléphone : (514) 252-3400  
[www.maisonneuve-rosemont.org](http://www.maisonneuve-rosemont.org)

Tous droits réservés  
©HMR, Programme-clientèle de Première ligne, 2006

CP-PRE-004

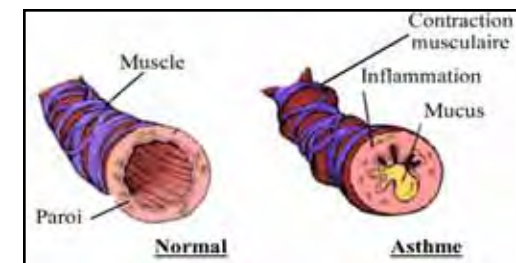
### Qu'est-ce que l'asthme ?

L'asthme est une maladie respiratoire qui se caractérise par une obstruction partielle des bronches (conduits qui amènent l'air jusqu'aux poumons). Une telle obstruction peut être plus ou moins importante et les symptômes ressentis très variables.

### Pourquoi la respiration est-elle difficile ?

L'obstruction des bronches est due à deux phénomènes.

- D'une part, le **bronchospasme**. C'est une contraction inappropriée des muscles dans la paroi des bronches. Cette contraction réduit le diamètre des bronches, ce qui fait obstacle au passage de l'air.
- D'autre part, la **réaction inflammatoire** qui fait que les parois des bronches s'épaississent et que des sécrétions s'accumulent à l'intérieur. Ceci rend le passage de l'air encore plus difficile.



### Quels sont les symptômes ?

Les symptômes les plus fréquents sont : toux sèche, « sillements » appelés « wheezing » et sensation plus ou moins importante d'essoufflement.

Chez les enfants, en plus du « wheezing », d'autres signes de difficulté respiratoire sont à surveiller. Ceux-ci sont la rétraction de la peau entre les côtes (tirage intercostal) et le mouvement des narines lors de la respiration (battement des ailes du nez).

### Quelles sont les causes ?

Cette double réaction (bronchospasme et inflammation) est une réponse exagérée à des irritants qui, chez la plupart des gens, ne provoque pas ce type de symptômes.

*Pour vous, pour la vie*

Les facteurs irritants sont le plus souvent :

- La fumée et la poussière,
- Les infections (rhume, grippe, sinusite ou pneumonie),
- Les allergies (chiens et chats, certains aliments),
- L'air froid et l'exercice. Parfois il est impossible de préciser avec certitude ce qui a pu provoquer la crise.

## Quel est le traitement ?

### La crise

- 1) Les médicaments :
  - D'abord les **bronchodilatateurs en inhalation** (pompe) comme le Ventolin® ou le Bricanyl®. Ces médicaments relâchent les muscles de la paroi des bronches.
  - Si la crise est plus significative, on ajoute un **anti-inflammatoire** en comprimé ou en sirop comme la Prednisone® ou le Pédiapred®. Il s'agit là d'un traitement aigu de courte durée.

- De plus, un **anti-inflammatoire en inhalation** (Flovent®, Pulmicort®,...) sera utilisé en début de traitement, mais son effet est plus tardif. Ce médicament sera normalement prescrit pour une durée de trois à quatre semaines.

2) L'environnement (les facteurs déclenchants) :

- Éviter toute exposition à la fumée (avis aux fumeurs!);
- Traiter les infections s'il y a lieu (les infections virales ne se traitent habituellement pas);
- Se départir des animaux;
- Les tapis et les toutous en peluche accumulent la poussière et sont à éviter.

### Le traitement d'entretien

Chez les asthmatiques dont l'utilisation du bronchodilatateur en inhalation est requis la nuit ou plus de 2-3 fois par semaine, il faudra alors débiter un traitement d'anti-inflammatoire en inhalation (Flovent®, Pulmicort®,...).

On peut aussi ajouter un bronchodilatateur à longue durée d'action comme le Serevent® ou autre. Il existe aussi des médicaments qui combinent ces deux classes en un seul inhalateur. Il est important de savoir que ces médicaments diminuent la fréquence des crises, mais qu'une fois celle-ci déclenchée, ils ne seront habituellement pas suffisant pour la contrôler. Il faut alors retourner au traitement de la crise.

## Quand consulter ?

### À l'urgence :

- Difficulté respiratoire progressive ou aiguë qui ne répond pas rapidement au traitement prescrit,
- Épuisement ou fatigue dus à la difficulté respiratoire,
- Toute décoloration du visage ou des extrémités,
- Toute altération de l'état de conscience,
- Tirage intercostal chez l'enfant.

## Chez le médecin :

- Toute aggravation des symptômes,
- Apparition de nouveaux symptômes tels forte fièvre, douleur respiratoire inexpliquée ou crachats de sécrétions verdâtres ou sanglantes (suggérant une pneumonie).

Quoi qu'il en soit, avec un minimum de précautions, un asthmatique, dont la maladie est traitée adéquatement, doit pouvoir mener une vie tout à fait normale.

## Pour en savoir plus

Plusieurs centres d'enseignement sur l'asthme existent dont un à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Votre médecin peut vous y référer et ainsi vous permettre d'en savoir plus sur votre maladie et vous permettre de mieux contrôler vos symptômes.

<http://www.allerg.qc.ca/asthme.html>

<http://www.poumon.ca/asthme>