

Annexe 1

Plan d'action en cas de gêne respiratoire

Nom du patient

Date

Dès les premiers signes d'alerte (toux répétitive, sifflements, gêne respiratoire), prendre **4 à 10** bouffées de **Béta2 mimétique à courte durée d'action XXX®** avec chambre d'inhalation et doubler voire quadrupler la dose du traitement de fond **pendant 1 à 2 semaines** (exemples selon le traitement de fond) soit :

- corticostéroïdes inhalés YYY® : X bouffées matin et soir.
- corticostéroïdes inhalés + *Béta2 mimétique de longue durée d'action ZZZ®* : X bouffées matin et soir, et contactez un médecin dans les jours suivants.

- ⇒ **Les signes disparaissent totalement** : rester vigilant.
- ⇒ **Les signes s'améliorent** : continuer le traitement *Béta2 mimétique XXX®* par deux bouffées quatre à six fois dans la journée (c'est-à-dire : matin, midi, 17h, soir et si besoin la nuit), et poursuivre quatre jours après la disparition totale des signes.
- ⇒ **Les signes persistent** (même s'ils sont moins importants) après la première dose de *Béta2 mimétique XXX®* : reprendre *Béta2 mimétique XXX®* 4 à 10 bouffées toutes les vingt minutes pendant une heure.
 - Les signes s'améliorent : poursuivez le *Béta2 mimétique XXX®* 2 bouffées, 4 à 6 fois dans la journée, et poursuivre 4 jours après la disparition totale des signes.
 - Les signes persistent malgré les 4 séries de prises de *Béta2 mimétique XXX®* en une heure : prendre 40 à 50 mg de **Prednisolone**, durant 5 à 7 jours, de préférence le matin et contactez votre médecin (ou le centre 15) tout en continuant votre *Béta2 mimétique XXX®* toutes les quatre heures.

Notez tous les médicaments pris.

Dans tous les cas, si vous hésitez sur la conduite à tenir, contactez votre médecin ou contactez les urgences en cas d'urgence vitale ou si votre médecin n'est pas joignable.

Numéros d'urgence médicale : 15 (112 depuis un portable).