



**MAGNY-LES-HAMEAUX**

**NOM :**  
**Prénom :**

## Protocole d'Intervention en cas d'Urgence (P.I.U.) ASTHME

A renseigner par le médecin

### Identification du jeune

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Etablissement scolaire: \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Téléphones des responsables légaux : Mère \_\_\_\_\_ / Père \_\_\_\_\_

<b>SIGNES D'APPEL</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Essoufflement avec sifflement</li><li>• Excès de toux qui se prolonge</li><li>• Difficulté à respirer</li><li>• Asthme d'effort      oui <input type="checkbox"/>      non <input type="checkbox"/></li><li>• Autre</li></ul>
<b>MESURES A PRENDRE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Isoler le jeune, le calmer, le rassurer</li><li>• Le laisser dans la position où il se sent le mieux (plutôt assis)</li><li>• Faire prendre le traitement suivant : Agiter l'aérosol de.....</li></ul> <p><b>Soit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- mettre dans la chambre d'inhalation ... bouffées de .....</li><li>- faire respirer le jeune ... fois dans la chambre d'inhalation</li></ul> <p><b>Soit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- expirer longuement,</li><li>- introduire l'embout dans la bouche,</li><li>- commencer une inspiration lente et profonde par la bouche,</li><li>- appuyer sur l'aérosol tout en continuant d'inspirer, retenir la respiration 10 secondes, recommencer aussitôt avec une 2ème bouffée du produit</li></ul> <p><b>Attendre ..... minutes et recommencer ce traitement s'il n'y a pas d'amélioration</b> <b>Maximum ..... bouffée(s)</b></p> <p><b>En cas d'asthme d'effort, donner systématiquement le traitement avant le début de la séance d'EPS</b></p>
<b>SI PAS D'AMÉLIORATION</b>	<p><b>15 minutes après le début de la crise avec ou sans signes de gravité :</b> le jeune ne peut plus parler, il est agité et respire vite, il a les lèvres bleutées, il est agité, angoissé</p> <p><b>Donner le traitement oral.....</b></p> <p><b>Appeler le SAMU 15 (112 depuis un téléphone portable)</b></p> <p><b>En attendant les secours</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Prendre la chambre d'inhalation</li><li>• Recommencer la même opération jusqu'à l'arrivée des secours</li></ul>

**Autres indications spécifiques**

---

---

---

---

**Médicaments et matériel de la trousse d'urgence.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Une copie du PIU sera insérée dans la trousse d'urgence)

Si la situation ne s'améliore pas et/ou vous inquiète contacter le **SAMU** :

- Faire le **112** à partir d'un téléphone portable
- Faire le **15** à partir d'un téléphone fixe

Noter la date, l'heure des signes et des médicaments donnés. Rester à côté du jeune et **prévenir les parents.**

**Date, signature et cachet du médecin :**