



FEUILLE D'ORDONNANCES PRÉ-RÉDIGÉES
POUR
CRISE D'ASTHME AIGÛE
À L'URGENCE

Page 1 de 2

Identification du patient

Poids : _____ kg Taille : _____ cm Allergies : _____

VOIR L'ALGORITHME PedsPAC SUR L'ASTHME SÉVÈRE

DOSAGE DU SALBUTAMOL – LIGNES DIRECTRICES

Salbutamol (aérosol-doseur) 100 mcg/inhalation avec dispositif d'espacement :
Moins de 20 kg = 5 inhalations 20 kg ou plus = 10 inhalations
Salbutamol en inhalation par nébuliseur (si nécessaire, ajouter NS pour atteindre 3 mL) :
Moins de 20 kg = 2,5 mg 20 kg ou plus = 5 mg

Mettre vos initiales aux lignes applicables

MÉDICAMENTS

Pour score PRAM de 1 – 3 (crise LÉGÈRE)

_____ Salbutamol via aérosol-doseur _____ inhalations q1h x 3 doses PRN (si pas déjà administré selon directives médicales) puis continuer q _____ et q _____ PRN

Pour score PRAM de 4 – 7 (crise MODÉRÉE)

_____ Salbutamol via aérosol-doseur _____ inhalations q20minutes x 3 doses (si pas déjà administré selon directives médicales) puis continuer q _____ et q _____ PRN

ET

Stéroïdes par voie orale (si pas déjà administré selon directives médicales)

_____ Dexaméthasone _____ mg (0,6 mg/kg/dose, MAX 12 mg) PO x 1 dose

OU

_____ PredniSONE/ PrednisoLONE _____ mg (2 mg/kg/dose, MAX 60 mg) PO x 1 dose

Pour score PRAM de 8 – 12 (crise SÉVÈRE)

_____ Salbutamol via aérosol-doseur : _____ inhalations q20minutes x 3 doses (si pas déjà administré selon directives médicales) puis continuer q _____ et q _____ PRN **AVEC**

Ipratropium via aérosol-doseur (20 mcg/inhalation) : 4 inhalations q20minutes x 3 doses (si pas déjà administré selon directives médicales)

OU

_____ Salbutamol via nébuliseur : _____ mg q20minutes x 3 doses (si pas déjà administré selon directives médicales) puis continuer q _____ et q _____ PRN **AVEC**

Ipratropium via nébuliseur : 250 mcg q20minutes x 3 doses (si pas déjà administré selon directives médicales)

ET

Stéroïdes par voie orale (si pas déjà administré selon directives médicales)

_____ Dexaméthasone _____ mg (0,6 mg/kg/dose, MAX 12 mg) PO x 1 dose

OU

_____ PredniSONE/ PrednisoLONE _____ mg (2 mg/kg/dose, MAX 60 mg) PO x 1 dose

_____ Après 3 nébulisations initiales de salbutamol ET s'il y a une amélioration clinique

(soit, score PRAM < 8, SaO₂ > 92 % à l'air ambiant), changer pour **Salbutamol via aérosol-doseur** _____ inhalations q _____ et q _____ PRN **Suite à la page 2...**

MÉDECIN (SIGNATURE)

NOM DU MÉDECIN (LETTRES MOULÉES)

DATE & HEURE

INFIRMIÈRE (SIGNATURE)

NOM DE L'INFIRMIÈRE (LETTRES MOULÉES)

DATE & HEURE



FEUILLE D'ORDONNANCES PRÉ-RÉDIGÉES
POUR
CRISE D'ASTHME AIGÛE
À L'URGENCE

Page 2 de 2

Identification du patient

Poids : _____ kg Taille : _____ cm Allergies : _____

... Suite de la page 1

Mettre vos initiales aux lignes applicables

**Pour détresse respiratoire sévère/signes d'insuffisance respiratoire (score PRAM \geq 8)
OU si pas d'amélioration après 1 heure de traitement**

(S'assurer que l'infirmière a pris connaissance de la page 2 en complétant ce formulaire)

INVESTIGATIONS/SURVEILLANCE (si pas déjà fait)

- Na, K, Cl, gaz sanguin (veineux, capillaire, ou artériel, selon la disponibilité)
- FSC avec différentiel
- Autre : _____
- Surveillance cardiorespiratoire continue
- Surveillance TA q5minutes pendant la perfusion de magnésium, ensuite q30minutes

SOLUTÉS/MÉDICAMENTS

- Si pas déjà fait, débiter solutés IV
_____ Bolus NS _____ mL (20 mL/kg) IV sur _____ minutes
_____ D5NS à _____ mL/h IV
_____ **Hydrocortisone** _____ mg (8 mg/kg/dose, MAX 400 mg) IV x 1 dose
_____ **Sulfate de magnésium** _____ mg (50 mg/kg/dose, MAX 2000 mg) IV x 1 dose sur 20 minutes
Autre : _____

DISCUTER AVEC CENTRE DE RÉFÉRENCE PÉDIATRIQUE OU CONSIDÉRER TRANSFERT SI :

- PRAM \geq 8 et :
 - pas d'amélioration après 3 doses de salbutamol & ipratropium (première heure de traitement) **OU**
 - état de conscience diminué ou cyanose en tout temps
- PRAM \geq 4 et pas d'amélioration après 4 h ou plus de traitement aux stéroïdes

MÉDECIN (SIGNATURE)

NOM DU MÉDECIN (LETTRES MOULÉES)

DATE & HEURE

INFIRMIÈRE (SIGNATURE)

NOM DU MÉDECIN (LETTRES MOULÉES)

DATE & HEURE