

PLAN D'ACTION – ASTHME
(hors allergie alimentaire)

Dès les 1^{ers} signes de :
Toux sèche, répétées ou sifflements ou gêne respiratoire

Si signe(s) d'allergie :
AERIUS® mg

VENTOLINE® (salbutamol) : 4 doses avec chambre d'inhalation
Réévaluer à 10 minutes

Amélioration nette des signes

Pas d'amélioration des signes

poursuite par VENTOLINE®
(salbutamol) : 4 doses matin,
midi, goûter, soir à poursuivre **7**
jours

VENTOLINE® 10 doses,
à renouveler à 20 puis 40 minutes
et donner

Amélioration

Pas d'amélioration à 1
heure

**Consultation
aux Urgences**

