

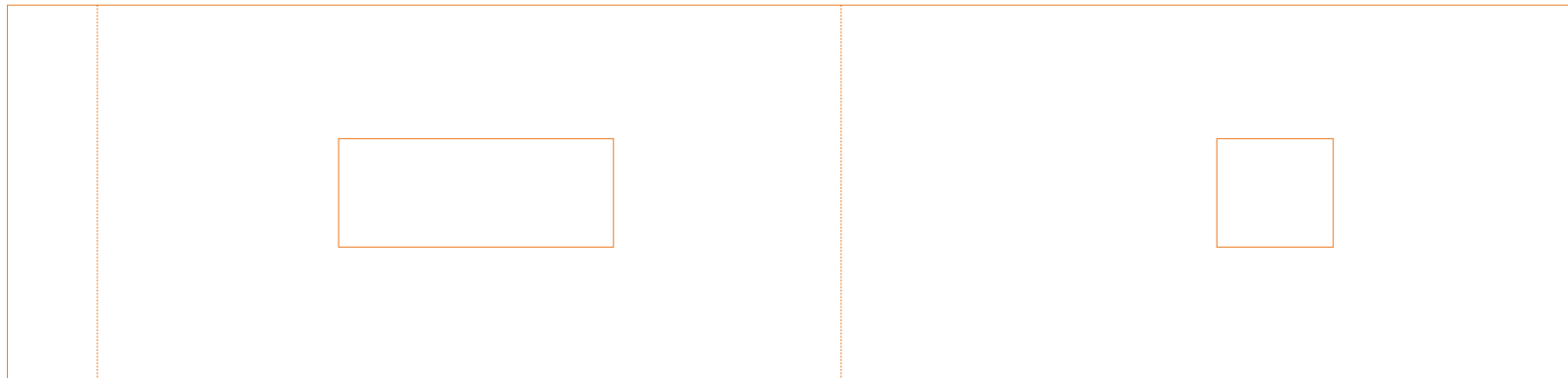
CURSEUR AVANT



CURSEUR ARRIERE



GUIDE DE DECOUPE CURSEUR



CURSEUR AVANT

CURSEUR ARRIERE

REGLE RECTO

REGLE A CALCUL DE L'ASTHME

1. Questions que le prescripteur/dispensateur doit se poser ou poser à la personne asthmatique

A l'aide de cette règle, quelle quantité de β_2 -agoniste à courte durée d'action (SABA)/traitement de secours/salbutamol/terbutaline) vous paraît acceptable pour un sujet asthmatique par an/semaine/jour avant de juger nécessaire de procéder à une réévaluation ? Qu'est-ce qui vous a amené à faire ce choix ?

	Consommation de SABA*											
Nombre d'inhalateurs de SABA par an	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nombre de bouffées par an	200	400	600	800	1000	1200	1400	1600	1800	2000	2200	2400
Nombre de bouffées par semaine	4	8	12	15	19	23	27	31	35	39	42	46
Nombre de bouffées par jour	< 1	1	2	2	3	>3	4	>4	5	6	>6	7
	Symptômes											

*Certains inhalateurs ne contiennent pas 200 bouffées. Vérifiez le nombre dans les dispositifs que vous prescrivez/distribuez/utilisez, et modifiez ces informations en conséquence.

Suggestion: posez la question 1 à une personne asthmatique après lui avoir posé la question** de l'ACTTM*** : Au cours des 4 dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous utilisé votre inhalateur de secours ou votre nébuliseur (comme le salbutamol) ? : 3 fois ou plus par jour / 1 ou 2 fois par jour / 2 ou 3 fois par semaine / Une fois par semaine ou moins / Pas du tout

https://moodle.univ-angers.fr/pluginfile.php/576319/mod_resource/content/1/Test%201%20act-adulte.pdf *Asthma Control TestTM Les notes d'orientation Asthma Right Care sont disponibles à l'adresse suivante : www.iprcg.org/asthmarightcare



REGLE A CALCUL DE L'ASTHME (repousser le curseur vers la gauche pour commencer)

2. Questions que le prescripteur devrait se poser ou poser à la personne asthmatique

En réfléchissant à votre 1ère réponse, et en utilisant l'échelle ci-dessous, glissez vers le chiffre qui correspond :

- Quelle importance accordez-vous à l'organisation d'une consultation de réévaluation ? Qu'est-ce qui vous a amené à faire ce choix ? Qu'est-ce qui vous aurait amené à choisir un chiffre plus élevé (par exemple 8) ?
- Dans quelle mesure vous sentez-vous prêt à discuter d'une réduction de la dose ? Qu'est-ce qui vous a amené à faire ce choix ? Qu'est-ce qui vous aurait amené à choisir un chiffre plus élevé (par exemple 8) ?



Pour des raisons de sécurité, les recommandations 2023 de la GINA (www.ginasthma.org) ne recommandent pas l'utilisation seul des β_2 -agonistes à courte durée d'action (SABA) dans l'asthme de l'adulte, de l'adolescent et de l'enfant de 6 à 11 ans. Il est suggéré d'utiliser un traitement contenant des corticostéroïdes inhalés afin de réduire le risque d'exacerbations graves et de contrôler les symptômes. Il existe des preuves solides que le traitement par SABA seul, bien qu'il soulage à court terme les symptômes de l'asthme, ne protège pas les patients contre les exacerbations graves et que l'utilisation régulière ou fréquente de SABA augmente le risque d'exacerbations.

Créé et conçu par l'IPCRG www.ipcr.org/aboutus L'IPCRG a reçu un financement d'AstraZeneca pour développer l'initiative Asthma Right Care Mise à jour juin 2023



GUIDE DE DECOUPE REGLE