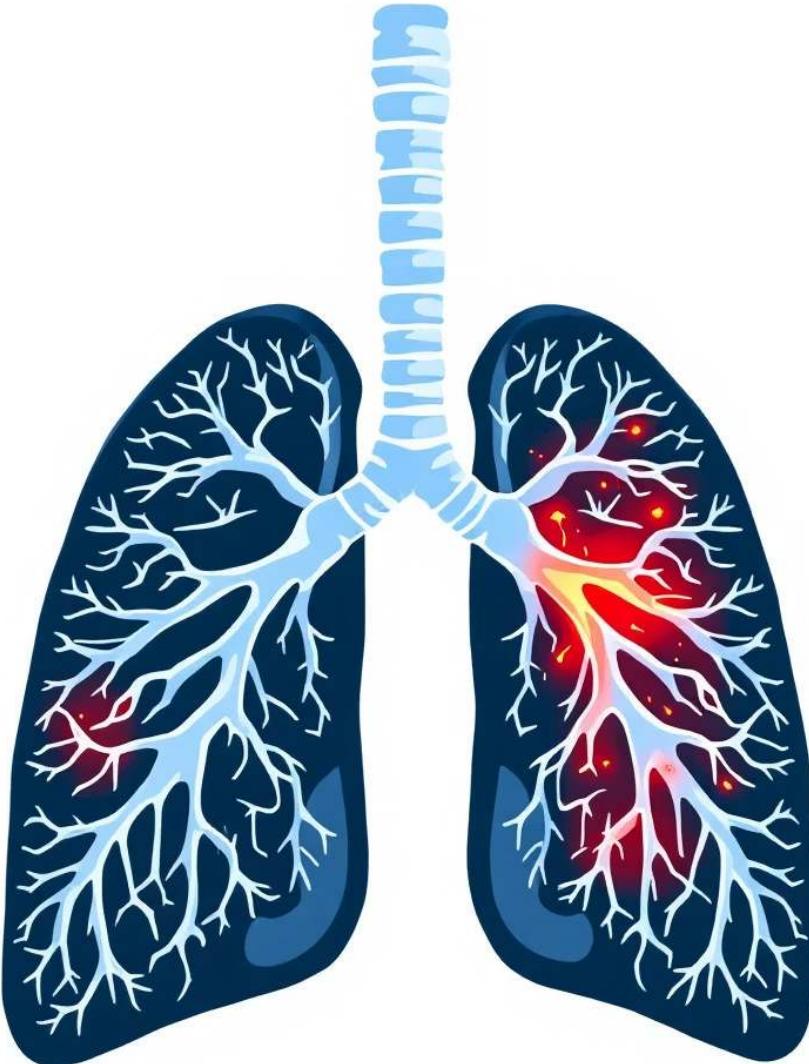


Asthme : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour la prise en charge infirmière de l'asthme : évaluation, diagnostics, interventions et objectifs de soins adaptés à cette pathologie chronique.





Comprendre l'Asthme

Définition

Maladie inflammatoire chronique des voies respiratoires caractérisée par une hyperréactivité bronchique, un œdème muqueux et une production excessive de mucus.

L'asthme touche environ 26 millions de personnes aux États-Unis et représente la maladie chronique la plus courante chez les enfants.

Symptômes Principaux

- Toux persistante
- Oppression thoracique
- Respiration sifflante
- Dyspnée (difficultés respiratoires)

Facteurs de Risque & Déclencheurs



Antécédents Familiaux

Prédisposition génétique et allergies héréditaires



Allergènes

Pollens, moisissures, poussières, poils d'animaux



Exercice Physique

Activité intense pouvant déclencher une crise



Stress & Émotions

Facteurs psychologiques aggravants



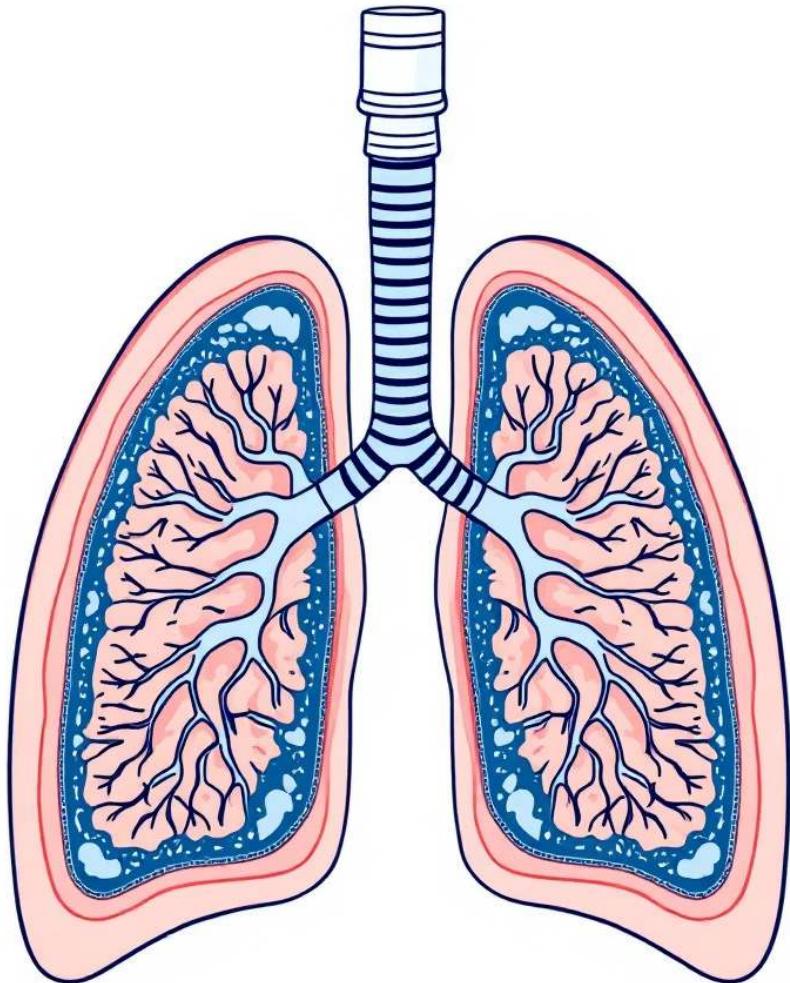
Infections

Infections respiratoires déclenchantes

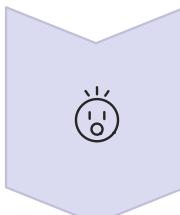


Médicaments

Certains traitements peuvent aggraver l'asthme



Mécanisme Physiopathologique



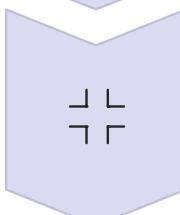
Inhalation d'Irritant

Allergène ou irritant pénètre dans les voies respiratoires



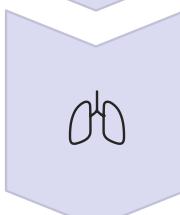
Inflammation Bronchique

Réaction inflammatoire et surproduction de mucus



Obstruction

Augmentation de la résistance des voies respiratoires



Dyspnée

Difficulté respiratoire, surtout à l'expiration

Évaluation Infirmière Complète

1

Données Subjectives

Oppression thoracique, dyspnée, orthopnée, toux persistante rapportées par le patient

2

Données Objectives

Bruits pulmonaires adventices (sifflements, ronflements), utilisation des muscles accessoires, ailerons nasaux

3

Signes Vitaux

Fréquence cardiaque et respiratoire altérées, saturation en O₂, tension artérielle

4

Examens Complémentaires

Gaz du sang (hypoxie, hypercapnie), débit expiratoire de pointe, oxymétrie de pouls

5

Signes de Gravité

Cyanose, confusion, perte de conscience, incapacité à éliminer les sécrétions

Priorités Infirmières

1 Améliorer le schéma respiratoire

Optimiser les échanges gazeux et maintenir la perméabilité des voies respiratoires

2 Administre les traitements

Assurer le suivi pharmacologique et surveiller l'efficacité

3 Prévenir les exacerbations

Éducation et éviction des facteurs déclencheurs

4 Réduire l'anxiété

Favoriser l'adaptation et maintenir une communication rassurante





Interventions Thérapeutiques



Bronchodilatateurs

Bêta-2 agonistes de courte durée d'action (salbutamol) pour soulagement rapide des symptômes



Oxygénothérapie

Oxygène supplémentaire en cas d'hypoxie selon prescriptions médicales



Corticostéroïdes

Inhalés ou systémiques pour réduire l'inflammation des voies respiratoires



Anticholinergiques

Ipratropium pour soulager les symptômes respiratoires et bronchospasme

Surveillance & Positionnement

Surveillance Continue

- Mesure du débit expiratoire de pointe (DEP)
- Auscultation pulmonaire régulière
- Évaluation de l'intensité de la dyspnée
- Oxymétrie de pouls (SpO_2)

Confort du Patient

- Position semi-assise pour faciliter la respiration
- Repos et réduction du stress
- Hydratation suffisante





Éducation Thérapeutique du Patient

01

Reconnaissance des Signes

Identifier les signes précoces d'une crise d'asthme pour intervenir rapidement

02

Technique d'Inhalation

Former à l'utilisation correcte des inhalateurs et dispositifs d'administration

03

Gestion des Déclencheurs

Informier sur les facteurs déclenchant et stratégies d'évitement

04

Plan d'Action Personnalisé

Élaborer un plan de gestion des crises en collaboration avec le patient

Objectifs de Soins & Résultats Attendus

1

Schéma Respiratoire Efficace

Respiration détendue, fréquence normale, absence de dyspnée

2

Gaz Sanguins Normaux

Valeurs artérielles dans les limites normales, absence d'hypoxie

3

Absence de Complications

Pas de détresse respiratoire ni de signes de gravité

4

Participation Active

Engagement du patient dans le traitement et les mesures de soins

Une prise en charge proactive et personnalisée reste essentielle pour optimiser la qualité de vie et réduire les complications liées à l'asthme.

