



ANNEXE H - ASTHME, ANAPHYLAXIE, DIABÈTE DE TYPE 1, CRISE CONVULSIVE  
TABLEAU SYNOPTIQUE DES  
**SYMPTÔMES ET DU TRAITEMENT**

	ASTHME	ANAPHYLAXIE	DIABÈTE DE TYPE 1	CRISE CONVULSIVE
DE QUOI S'AGIT-IL?	<p><b>L'asthme</b> est une maladie inflammatoire chronique des voies respiratoires. En présence de déclencheurs, les voies respiratoires des poumons peuvent réagir en se contractant et/ou se remplir de mucus, ce qui rendra la respiration difficile. Si une poussée active d'asthme n'est pas traitée de manière appropriée, elle peut mener à la mort.</p>	<p><b>L'anaphylaxie</b> est une réaction allergique grave et potentiellement mortelle à un stimulus (les arachides, par ex.) qui apparaît soudainement, met en cause un ou plusieurs systèmes de l'organisme (la peau, les voies respiratoires, le système cardiovasculaire, par ex.) et comporte un ou plusieurs symptômes.</p>	<p>Le <b>diabète de type 1</b> survient lorsque les cellules produisant de l'insuline dans le pancréas sont détruites par le système immunitaire. Un bas taux de sucre dans le sang (hypoglycémie) est le plus grand danger immédiat. (Le taux de sucre présent dans le sang est trop bas pour permettre au cerveau de fonctionner convenablement.)</p>	<p>Les <b>convulsions</b> sont l'effet physique d'une poussée soudaine, brève et incontrôlée d'activité électrique anormale dans le cerveau; elles peuvent provoquer des sensations inhabituelles, la confusion mentale, une perte de connaissance, des contractions incontrôlées ou répétitives des muscles de tout le corps, l'incontinence et des vomissements.</p>
DÉCLENCHEURS	<p><b>Déclencheurs de l'asthme :</b> fumée de cigarette, animaux, acariens détriticoles, moisissures, pollen, pollution atmosphérique, air froid, craie, poussière, marqueurs à encre indélébile, rhumes/infections virales, produits de nettoyage, vapeurs, senteurs et parfums/ après-rasages, exercice/ activité.</p>	<p>Les déclencheurs les plus usuels comprennent : les <b>produits alimentaires :</b> arachides, noix, lait, oeufs, blé, mollusques et crustacés, poisson, soja, graines de sésame et autres produits.</p> <p><b>Autres déclencheurs :</b> piqûres d'abeille/de guêpe, latex, médicaments et exercice (souvent en combinaison avec une allergie alimentaire).</p>	<p><b>Bas taux de sucre dans le sang – hypoglycémie :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Alimentation insuffisante en raison d'un repas retardé ou manqué;</li> <li>▶ plus d'exercice que d'habitude;</li> <li>▶ trop d'insuline.</li> </ul>	<p>Les déclencheurs usuels des convulsions comprennent le stress, l'omission de prendre des médicaments, les lumières clignotantes, une maladie, la fièvre, des allergies, des émotions (inquiétude, colère, peur, etc.), la chaleur et/ou l'humidité, la fatigue, des causes inconnues..</p>



	ASTHME	ANAPHYLAXIE	DIABÈTE DE TYPE 1	CRISE CONVULSIVE
SYMPTÔMES ET TRAITEMENT	<p><b>Symptômes d'une poussée active/aggravation de l'asthme :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ toux continue;</li> <li>▶ respiration sifflante;</li> <li>▶ essoufflement;</li> <li>▶ serrement de poitrine;</li> <li>▶ difficulté à respirer.</li> </ul> <p><b>Traitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Administrez l'inhalateur de secours : deux bouffées – une à la fois, à 30 secondes d'intervalle;</li> <li>▶ si le participant se livre à une activité physique, faites-lui cesser l'activité;</li> <li>▶ si le participant est exposé à un déclencheur personnel de l'asthme, éliminez le déclencheur ou éloignez-en le participant;</li> <li>▶ demandez au participant de respirer lentement et profondément;</li> <li>▶ deux bouffées de l'inhalateur de secours devraient aider le participant au bout de 5 à 10 minutes. Si ce n'est pas le cas, redonnez deux bouffées de l'inhalateur de secours et suivez les directives données plus bas.</li> </ul> <p><b>Symptômes indiquant qu'il y a urgence :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Les symptômes ne s'atténuent pas dans les 5 à 10 minutes suivant l'utilisation de l'inhalateur de secours;</li> <li>▶ la respiration est difficile et rapide; le participant ne parvient pas à reprendre son souffle;</li> <li>▶ le participant ne peut dire que 3 à 5 mots avant d'avoir à respirer de nouveau;</li> <li>▶ les lèvres ou les lits des ongles sont de couleur bleue ou grise;</li> <li>▶ si vous avez le moindre doute concernant l'état du participant.</li> </ul> <p><b>Traitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Téléphoner au service 911. Faites toujours transporter le participant par ambulance;</li> <li>▶ administrez deux bouffées de l'inhalateur de secours immédiatement et attendez 30 secondes entre les bouffées;</li> <li>▶ si le participant ne se sent pas mieux et ses symptômes ne s'atténuent pas, continuez à lui administrer l'inhalateur à toutes les quelques minutes jusqu'à ce qu'arrive du secours;</li> <li>▶ dites au participant de respirer lentement et profondément;</li> <li>▶ téléphonez aux parents/tuteurs.</li> </ul>	<p><b>SYMPTÔMES – Pensez aux lettres V.E.G.A. Une personne subissant une réaction allergique pourrait présenter l'un des symptômes suivants :</b></p> <p><b>V – VISAGE</b> – démangeaisons, rougeur, enflure du visage et de la langue;</p> <p><b>E – ESTOMAC</b> – douleurs à l'estomac, vomissements, diarrhée;</p> <p><b>G – Aspect GÉNÉRAL</b> – urticaire, rash, démangeaisons, enflure, faiblesse, pâleur (blancheur), attitude pessimiste, perte de connaissance;</p> <p><b>A – voies AÉRIENNES</b> – difficulté à respirer, à avaler ou à parler.</p> <p><b>Traitement : Pensez aux lettres A.T.T.</b></p> <p><b>A</b> – Administrez l'<b>auto-injecteur d'épinéphrine (EpiPenMD) IMMÉDIATEMENT</b>, au premier signe d'une réaction, en même temps que l'enfant est en contact avec son allergène potentiellement mortel.</p> <p>Procédez à l'injection dans le muscle à mi-cuisse, du côté extérieur.</p> <p>Maintenez l'aiguille dans la jambe pendant 10 secondes. Retirez l'aiguille et massez la zone pendant 10 secondes. Une deuxième dose pourra être administrée dans les 10 à 15 minutes sinon avant, si les symptômes ne se sont pas atténués ou ont empiré.</p> <p><b>T – Téléphoner au service 911.</b> Avisez les SMU que le participant fait une réaction anaphylactique.</p> <p><b>T – Transport à l'hôpital par ambulance.</b> Le participant devra se rendre à l'hôpital même si ses symptômes sont légers ou ont disparu. Téléphoner aux parents/tuteurs.</p>	<p><b>Symptômes d'un bas taux de sucre dans le sang – hypoglycémie :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ peau froide, moite, suante;</li> <li>▶ état extrême de fatigue, d'étourdissement, de tremblement</li> <li>▶ faim, irritabilité, changements d'humeur</li> <li>▶ manque de coordination, démarche chancelante</li> <li>▶ confusion ressemblant à un cas d'ivresse</li> </ul> <p><b>Traitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Demandez au participant de vérifier son taux de sucre dans le sang;</li> <li>▶ si le relevé de l'appareil est inférieur à 4.0, faites prendre immédiatement du sucre à effet rapide;</li> <li>▶ si on ne peut vérifier le taux de sucre dans le sang, faites prendre du sucre à effet rapide (6 oz de jus, par ex.);</li> <li>▶ attendez 15 minutes;</li> <li>▶ si le participant se sent encore mal, répétez le traitement précité et téléphonez au parent/tuteur;</li> <li>▶ ne laissez pas le participant seul et ne lui permettez pas d'emprunter un escalier.</li> </ul> <p><b>Symptômes d'un taux extrêmement bas de sucre dans le sang – hypoglycémie :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ participant inconscient/ amorphe/en convulsions.</li> </ul> <p><b>Traitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>TÉLÉPHONEZ AU SERVICE 911.</b> Avisez les SMU que le participant est atteint du diabète de type 1 et est inconscient/ amorphe/en convulsions;</li> <li>▶ NE DONNEZ PAS à manger ou à boire;</li> <li>▶ tournez le participant sur son côté;</li> <li>▶ demeurez avec le participant jusqu'à ce qu'arrive l'ambulance;</li> <li>▶ téléphonez aux parents/tuteurs.</li> </ul>	<p><b>Symptômes d'une crise convulsive (tonico-clonique) :</b></p> <p>Le mal se présente typiquement comme un cri fort, les muscles du corps se raidissent, la victime tombe au sol, perd connaissance; viennent ensuite des secousses incontrôlées du corps tout entier. Possible perte de contrôle de la vessie/des intestins.</p> <p><b>Traitement :</b></p> <p><b>Téléphoner au service 911 lorsqu'une crise convulsive survient :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ à un participant au sujet duquel on n'a pas diagnostiqué de crises convulsives;</li> <li>▶ à un participant au sujet duquel on a diagnostiqué des crises convulsives à moins qu'un médecin, par écrit, ne vous ait avisé d'attendre;</li> <li>▶ en cas de doute, téléphonez au service 911.</li> </ul> <p><b>Intervention en cas de crise convulsive :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Restez calme. Demeurez avec le participant. Chronométrez la crise;</li> <li>2. n'entravez pas et ne gênez pas la crise;</li> <li>3. protégez la tête. Mettez votre main, un vêtement ou un oreiller sous la tête;</li> <li>4. enlevez les obstacles de la voie du participant;</li> <li>5. desserrez les vêtements serrés, surtout au niveau du cou;</li> <li>6. ne placez rien dans la bouche du participant (il ne lui sera pas possible d'avaler sa langue);</li> <li>7. après que la crise se sera dissipée, roulez le participant sur son côté (permettez à sa bave/ ses vomissements de sortir de sa bouche pour libérer sa gorge et ses voies respiratoires);</li> <li>8. parlez doucement au participant pour le réconforter et le rassurer;</li> <li>9. attendez l'ambulance.</li> </ol>