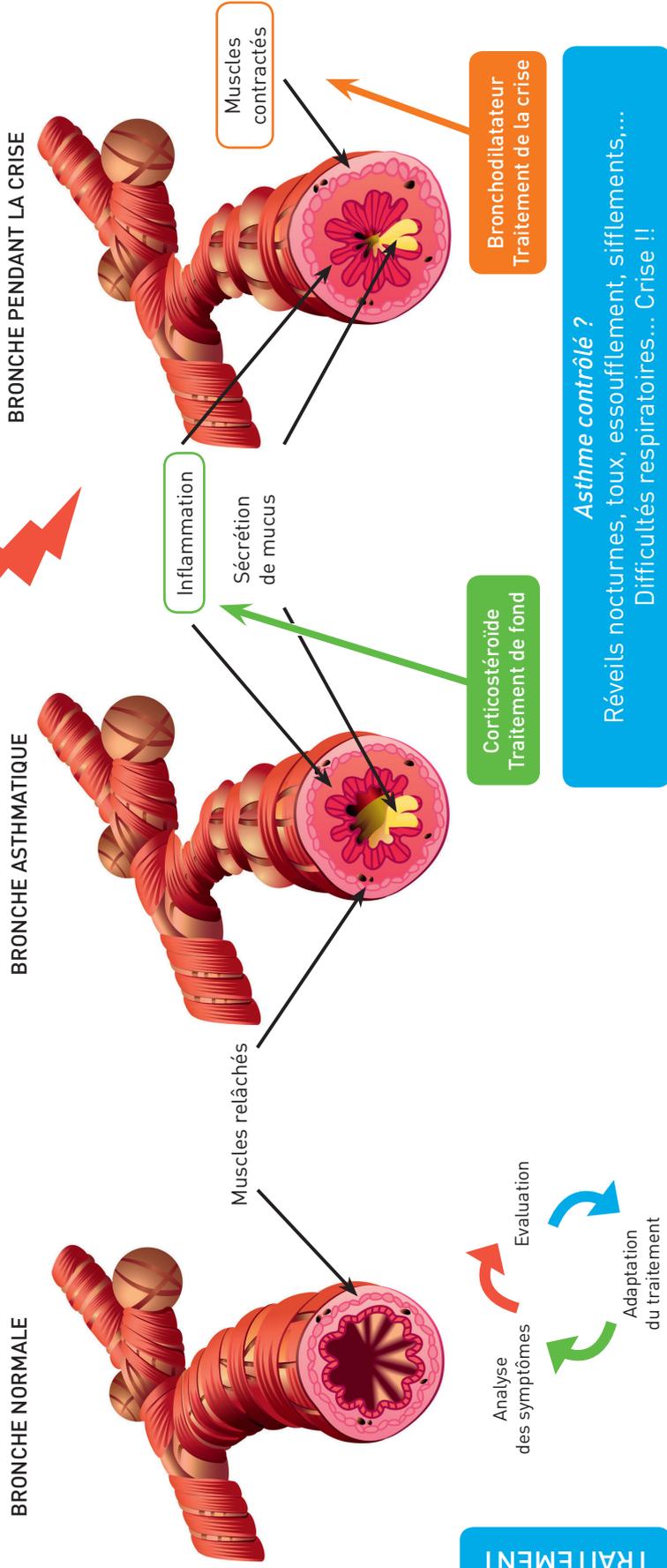




## Une réponse à vos questions !

1. Pourquoi utiliser ce médicament ? Quelles sont vos plaintes ? Dans quelle mesure l'asthme a-t-il une répercussion sur vos activités ?
2. Que savez-vous sur l'asthme ?
3. Comment fonctionne ce médicament ? Traitement de fond > < Traitement de crise
4. Comment et quand utiliser ce médicament ? Chaque jour !
5. Y a-t-il des effets indésirables ? Prévention par une bonne technique d'inhalation et le rinçage de la bouche
6. Quand consulter votre médecin ? Symptômes ↑, réveils nocturnes ↑, traitement de crise ↑, essoufflement en cas d'effort léger à modéré

## Facteurs déclenchants (allergènes, irritants, effort, ...)



# Entretien de Bon Usage des Médicaments



## Mémo Entretien 1 - INFORMATION

### Rôle et mode d'action du médicament

- ✓ **Asthme = Maladie inflammatoire chronique :**  
Inflammation + production de mucus + bronchoconstriction + hyperréactivité
- ✓ **Traitement :**
  - **Différence traitement de crise et traitement de fond** (! Toujours avoir le médicament de la crise sur soi)
  - **Rôle prépondérant du corticostéroïde inhalé dans le traitement du patient** (! Effet optimal après 1 semaine - poursuivre le traitement même en l'absence de symptômes)

### Usage du médicament

- ✓ **Posologie**
- ✓ **Que faire en cas de dose oubliée ? Que faire en cas de crise ?**

### Technique d'inhalation

- ✓ **Importance d'une bonne technique d'inhalation**
- ✓ **Informations : préparation, agitation, chargement, perception, doses restantes, entretien, ...**  
! Rinçage de la bouche à l'eau claire après inhalation du corticoïde
- ✓ **Démonstration + démonstration du patient et feedback**

### Observance thérapeutique (test ACT)

- ✓ **Importance d'une bonne observance** (! Tous les jours même en l'absence de symptômes)
- ✓ **Symptômes d'alarme (<-> asthme contrôlé) → ! Médecin**
  - Limitations des activités
  - Essoufflement ↑
  - Réveils nocturnes ↑
  - Traitement de la crise > 2 fois par semaine

### Effets indésirables

- ✓ **Candidose buccale, enrouement, mal de gorge, ...** → rinçage de la bouche, bonne technique d'inhalation
- ✓ **Corticophobie** → action locale, faible résorption → risque ostéoporose et retard de croissance faible
- ✓ **Association B2-agoniste : tremblements des mains, maux de tête, palpitations, ↑ pression artérielle**  
→ consultation médicale si palpitations ou pression artérielle élevée chez patient souffrant d'arythmie cardiaque

## Mémo Entretien 2 - SUIVI

- ✓ **Médicament de crise sous la main ?**
- ✓ **Expérience du patient ?**
- ✓ **Points d'attention 1<sup>er</sup> entretien ?**
- ✓ **Asthme sous contrôle (test ACT) ?**
- ✓ **Utilisation du médicament :**
  - Quid en cas d'oubli de dose ?
  - Observance thérapeutique (test MARS) ? Raisons ? Proposition de solutions
  - Démonstration de la technique d'inhalation et feedback
- ✓ **Effets indésirables ?**
- ✓ **Mesures non-médicamenteuses en fonction du profil du patient :** cessation tabagique, facteurs déclenchants allergiques ou non-allergiques, activité physique