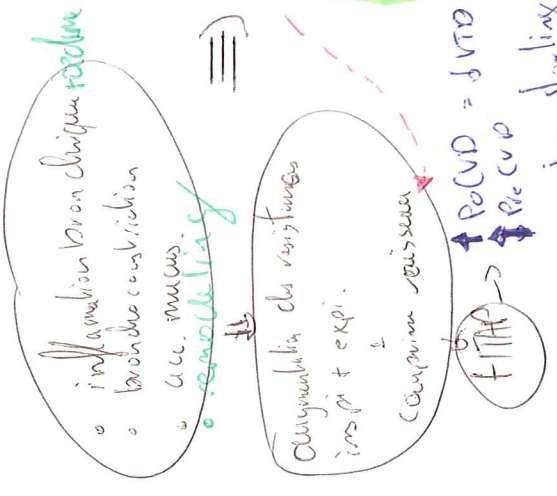


Pathologie: Asthme

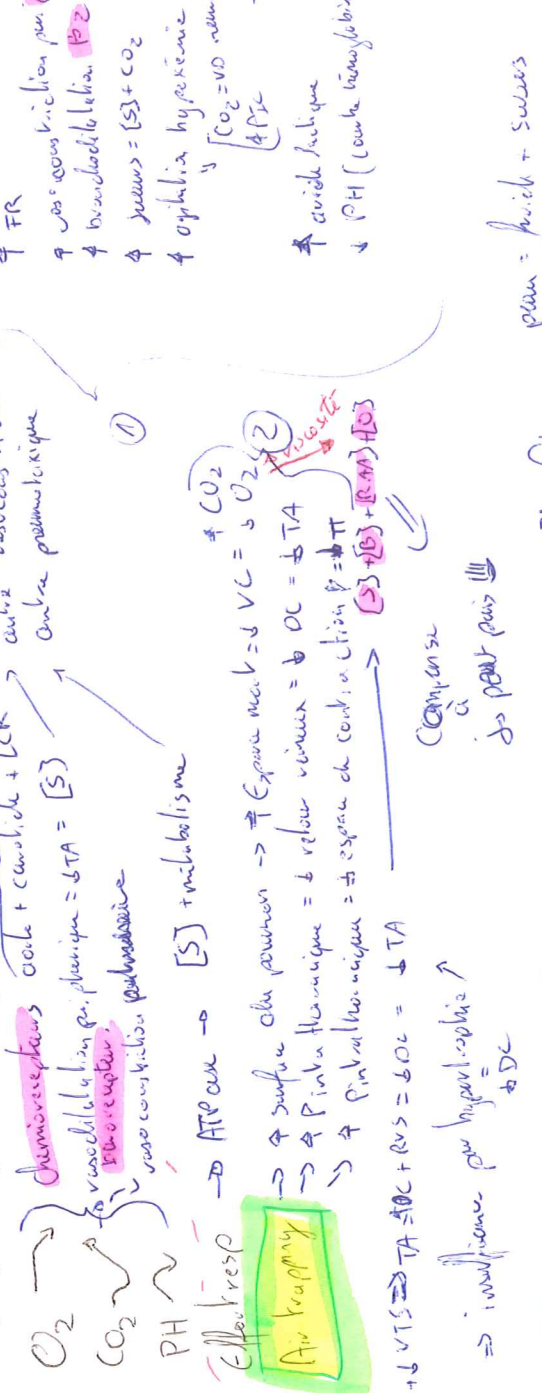
Manifestation:

- Tachycardie
- Dyspnée
- Sibilos (haut)
- wheezing (bête) (bas)
- Fatigue
- Op thoracique
- Toux
- altère resp → fins
- SCM
- VT = fin + phores



Causes: Allergie / TABAC / Pollution / O3 / Altitude / Sexe

Physiopathologie et conséquences:



AI B DV / HITAP

Signes: D-V asc = ↑ P, ↓ P, ↓ FR, ↓ VC

Surveillance:

- FR > 30 < 10
- TA < 90/60
- FC > 100 < 50
- Peak Flow ↓
- GCS
- SpO2
- Score

Examens:

- Railloux (vient) de
- ECG (vient) ou surcharge VD
- auscultation pulmon. + cœur. (sibilos = sifflement FE)
- Gazométrie (PCO2, PO2, PAO2) Δ ↓ PCO2 normale
- Jabo (infection, BPP...)

PO2	OK	↓	↓	↓	↓
PCO2	OK	↓	↓	↓	↓
PTI	OK	OK	OK	OK	OK

Traitement:

- position: assis
- O2: 100% x 20, 52-54%
- ventilation: B2 min = bronche dilatation B2
- Alvéolite: pneumosynthétique
- Corticoides: pulmonaire ou systémique
- VMI: pomp + 2 ml H2O pomp intrinsèque = courbe VA = courbe VA = pas + Air F.

neuro = stimulation → coma fatigant

peau = pink + sueurs

Cyanose = si + 5g/100 ml sang

↑ VC + ↑ volume veineux → ↑ JVP → ↑ pression

↑ hypoxémie cérébrale

↑ PH (cœur hémoglobine)

↑ acidose lactique

↑ CO2 = VD (norm) / APIC

↑ apnée hypoxémique

↑ JVP

↑ TA (RVS)

↑ P + contractilité P-A

↑ vas. constriction per. B2

↑ bronchoconstriction B2