

Conseils aux parents

Utilisation des chambres d'inhalation : check list

Ces conseils aux parents sont téléchargeables sur le site de Médecine et enfance (pediatrie.edimark.fr)
Vous pouvez les imprimer pour les remettre aux parents.

V. Marchac, pneumopédiatre, Centre médical spécialisé de l'enfant et de l'adolescent (CMSEA), Paris



La chambre d'inhalation

- Toutes les chambres d'inhalation ne sont pas équivalentes : demandez au pharmacien qu'il vous délivre exactement celle prescrite par votre médecin. Actuellement, les chambres le plus souvent recommandées sont l'Aerochamber plus® et la Vortex®.
- Pour les petits, la chambre doit être utilisée avec un masque adapté à la taille du visage. Lorsque l'enfant grandit, il peut devenir nécessaire de changer de masque ou de chambre d'inhalation. La chambre sera utilisée sans masque dès que l'enfant en sera capable.
- Si vous avez plusieurs enfants asthmatiques, chacun doit avoir sa propre chambre d'inhalation et n'utiliser que la sienne, pour éviter les échanges de virus.

- La chambre doit être nettoyée manuellement une fois par semaine :
 - démonter le corps principal (il n'est pas nécessaire de tout déboîter) et le faire tremper dans une bassine remplie d'eau tiède additionnée de quelques gouttes de liquide vaisselle ;
 - laver l'intérieur à l'éponge pour ne pas rayer les parois ;
 - s'il s'agit d'une chambre en plastique, sortir et égoutter sans rincer, puis laisser sécher sans essuyer les parois intérieures. Le fait de ne pas rincer laisse sur la chambre un film léger qui enlève l'effet électrostatique et évite au médicament de se coller sur la paroi, ce qui permet une inhalation plus complète du produit et donc un meilleur effet du traitement ;
 - les chambres métalliques peuvent être rincées et essuyées.
- Le masque mou appliqué sur le visage de l'enfant peut être nettoyé plus souvent.
- Vérifiez régulièrement la bonne position des valves.
- Les chambres d'inhalation ont une durée de vie limitée. La durée d'utilisation est indiquée sur la notice de la chambre. Une chambre doit être changée si le plastique est devenu opaque, si la paroi intérieure est rayée, si une fissure ou une attache cassée rend la chambre non étanche.

Le spray (bronchodilatateur et/ou corticoïde inhalé)

- Le spray peut contenir un bronchodilatateur (spray bleu ou vert), ou un corticoïde, ou les deux produits (spray rouge, orange, marron ou violet s'il s'agit d'un corticoïde ou des deux produits).
- Vérifiez que le pharmacien a bien donné le dosage indiqué sur l'ordonnance et respectez la dose prescrite.
- Pas de Ventoline® générique (salbutamol) dans une chambre Babyhaler® : ce spray ne s'adapte pas sur cette chambre.
- Si le spray n'a pas de compteur de doses, notez sa date de début d'utilisation pour avoir un repère : un spray de 120 doses dont on donne 2 bouffées le matin et le soir durera 1 mois. Si le spray a un compteur de doses, vérifiez le nombre de doses restant avant chaque utilisation.
- Le spray est utilisable jusqu'à sa date de péremption.

La technique

- L'enfant doit être assis (quand il est allongé, la position du larynx diminue le passage vers l'arbre bronchique).
- Il ne doit pas avoir de tétine dans la bouche.
- Il est préférable de ne pas administrer le traitement pendant le sommeil (moins bon contrôle de la dose inhalée du fait du réveil de l'enfant en cours d'administration), mais parfois il n'est pas possible de faire autrement.
- Secouez le spray avant de le mettre au bout de la chambre d'inhalation : cela homogénéise le gaz propulsif et le produit actif.
- Ne pas faire de pulvérisation dans la chambre d'inhalation avant d'appliquer le masque. Ce geste, parfois conseillé afin d'« enlever l'effet électrostatique et de saturer » la chambre, est inutile et entraîne un risque de surdosage.
- Si le spray est neuf ou n'a pas été utilisé pendant trois semaines, il doit être amorcé : faites une pulvérisation dans le vide.
- Appliquez le masque hermétiquement sur le visage de l'enfant, sinon la valve inspiratoire ne sera pas déclenchée et le médicament ne sera pas inhalé.

Notions utiles

- La Ventoline® n'est pas nécessaire en dehors des périodes de toux ou de sifflement. En dehors des épisodes aigus, les bronches sont suffisamment ouvertes pour que le traitement de corticoïde inhalé soit efficace.
- Notez la date des épisodes de toux ou de sifflements. Leur fréquence est un élément important pour votre médecin.
- On ne doit pas chercher trop vite à autonomiser l'enfant.
- Pour ne plus utiliser la chambre d'inhalation, il faut attendre l'accord du médecin. Quand votre enfant en sera capable, le médecin lui prescrira un autre système d'inhalation (Diskus®, Easyhaler®, Turbuhaler®, Novolizer®...), mais seulement après avoir vérifié que la nouvelle technique est parfaitement maîtrisée, ce qui est rarement possible avant huit ans. Le pharmacien ne doit pas changer de système sans l'avis du médecin.
- Durée du traitement de fond : le traitement est souvent prescrit pour plusieurs mois, souvent pour tout l'hiver, parfois en continu toute l'année. Une ordonnance faite pour six mois ne veut pas dire que l'enfant n'aura plus besoin de traitement à la fin de la prescription. Si vous avez un doute, posez la question à votre médecin.
- Un traitement par corticoïde inhalé à faible dose tous les jours est plus efficace qu'un traitement d'une dizaine de jours lors des épisodes de toux et évitera des prises répétées de corticoïdes oraux (ex. : Célestène®, Solupred®...).
- Il est conseillé d'apporter la chambre d'inhalation de votre enfant à chaque consultation : cela permettra au médecin de vérifier son fonctionnement et votre technique.

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Les pulvérisations

- Faites une première pulvérisation et comptez au moins 4 inspirations (enfants de plus de cinq ans) ou 6 inspirations (moins de cinq ans), en regardant les mouvements de la valve inspiratoire.
- Le nombre d'inspirations recommandé augmente pour les « grandes » chambres d'inhalation (ex. : Babyhaler) : compter au moins 5 inspirations pour un enfant de plus de cinq ans et au moins 8 pour un nourrisson.
- Incitez l'enfant à respirer normalement ou à faire des respirations plus grandes. Sa respiration ne doit pas être rapide et il ne doit pas parler.
- Si une deuxième pulvérisation est prescrite, faites-la immédiatement après (il n'est pas nécessaire d'attendre 10 secondes ou plus).
- Si le médecin a prescrit un bronchodilatateur (spray bleu ou vert) et un corticoïde inhalé (spray rouge, orange, marron ou violet), il faut commencer par le bronchodilatateur.
- Après l'administration d'un corticoïde inhalé (spray orange, marron ou violet), l'enfant doit se rincer la bouche pour éviter une candidose (muguet buccal). Faites-le boire s'il ne sait pas cracher.
- Rincez le pourtour de la bouche à l'eau pour les enfants à la peau fragile (peau sèche, eczéma...).

