

Composer avec une condition
cardio-respiratoire avec
l'enfant et sa famille

Aurore Coté md
Andrée Turenne inf.

Mylène – 14 ans

- Asthme sévère dans le passé
- Limitée dans les activités et les sorties
- Conformité au traitement sous-optimale selon la mère
- Conflit entre les parents concernant Mylène et sa maladie

Michael – 3 ans

- Diagnostic d'asthme sévère
- Obésité sévère
- Foyer monoparental
- Suivi médical régulier en première ligne inadéquat
- Dyspnée à l'effort léger
- Retard de développement léger

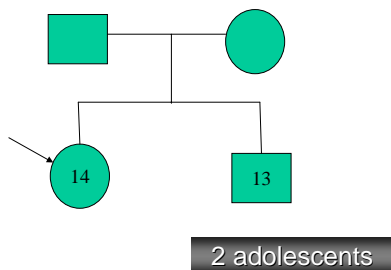
Mathieu – 2 ans

- 1 chat
- Pas de fumeur
- Garderie
- Moyenne d'un rhume par mois
- Sifflement avec IVRS

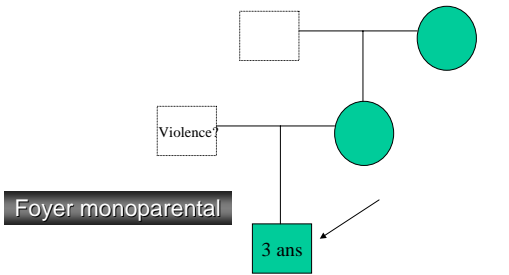
Symptômes présents

- Mylène - Limitée dans les activités et les sorties;
 - conflit d'opinion avec les parents
- Michael - Dyspnée à l'effort léger
 - foyer monoparental, peu de ressources
- Mathieu - Sifflement avec IVRS
 - Fréquentes visites au médecin, impact sur la famille

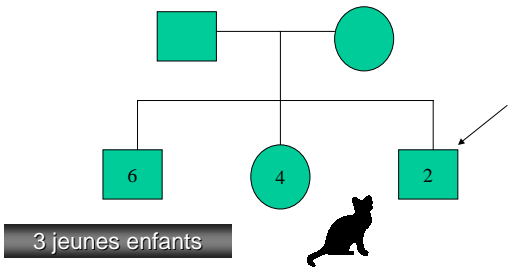
Structure familiale – Mylène



Structure familiale - Michael



Structure familiale - Mathieu



Mathieu 2 ans

- Rhume chaque 4-6 semaines
- Visite à l'urgence 2 fois/année
- Médicaments: Flovent et Ventolin avec aérochambre jaune.
- Frère aîné a eu de l'asthme infantile (résolu il y a 1 an)

Mathieu 2 ans

- Lors de la maladie:
 - Réorganisation pour les autres enfants si crise nécessite une visite à l'hôpital
 - Réorganisation pour le travail des parents
 - Soins à l'enfant malade
 - \$ coûts supplémentaires sur petit budget

Mathieu 2 ans

- Explorer avec la famille les ressources

Buts: mettre en lumière les forces, les besoins, les alternatives, les croyances, etc.

Mathieu 2 ans

- Ressources humaines:
 - Ami(e)s
 - Famille

En cas d'urgence qui peut aider avec les enfants?
Qui peut aider au transport?
Qui reste avec Mathieu
Préparer une liste de # d'urgence

Mathieu 2 ans

- Ressources matérielles:
 - Achat de médicament
 - Repas à l'hôpital
 - Impact de la perte de revenu pour le parent qui reste avec Mathieu

Mathieu 2 ans

- Ressources de la communauté:
 - CLSC
 - Garderie
 - Pharmacie
 - Clinique médicale (suivi)
 - École (garçon de 6 ans)
 - Autres

Mathieu 2 ans

Prévention

- Établir un plan pour les rhumes avec l'équipe médicale
- Évaluer les possibilités d'allergie
- Évaluer la compréhension des parents en regard du plan.

Mathieu 2 ans

Prévention

- S'assurer de la faisabilité du plan
- *croyance de la famille
- *disponibilité des médicaments
- *valider si la solution est possible avec le support autour
- *bonne technique d'inhalation avec bon dispositif

Mathieu 2 ans

Prévention

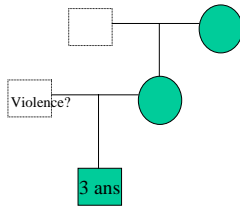
- Faire un suivi après un rhume pour réajuster le plan au besoin.
- Refaire un suivi
- Refaire un suivi
- Refaire un suivi

Mathieu – Forces et Défis

Forces	Défis
Parents s'entendent sur la façon de gérer l'asthme	Situation financière difficile
Bonnes connaissances de l'asthme infantile acquises avec le fils aîné	Inquiétudes pour les stéroïdes
Attitude positive face à la résolution de l'asthme infantile	3 enfants en bas age qui drainent l'énergie des parents

Michael - 3 ans

- Asthme et obésité
- Foyer monoparental
- Suivi médical inadéquat
- Dyspnée à l'effort léger



Michael - Ce que nous dit la mère

- Asthme sévère depuis plusieurs mois
- Traitement présent :
 - Ventolin aérosol doseur, 200 µg plusieurs fois par jour
 - Flovent 125 µg à 250 µg BID
 - Stéroïdes systémiques, 6 fois dans la dernière année
 - Le dernier médecin a dit qu'il ne prescrirait plus de stéroïdes pour les crises d'asthme car Michael en a trop pris
- Michael est référé au centre tertiaire pour prise en charge

Symptômes et signes

- Dyspnée au repos et à l'effort
- Respiration bruyante
- Augmentation des difficultés lors des infections virales respiratoires
- Ronflements la nuit
- Obésité importante
- Tachypnée au repos, Écoulement nasal clair
- Examen par ailleurs normal

Tests

- Radiographie pulmonaire normale
- Impossibilité à faire des tests de fonction pulmonaire (âge)
- Course de 6 minutes : augmente la dyspnée mais ne précipite pas de sibilances, un peu de toux

Information additionnelle

- Lors d'une tentative de joindre la mère à son domicile, doute d'un problème (violence ? harcèlement ?)
- La mère habite à plus d'une heure du centre hospitalier tertiaire; les déplacements sont difficiles pour les visites

Problématique - Asthme

Est-ce que Michael fait de l'asthme ?

- Est-ce que Michael fait de l'asthme sévère ?

Si Michael fait de l'asthme,

- Bon traitement ?
- Confirmité au traitement adéquate ?
- Facteurs environnementaux à modifier ?

Problématique - Obésité

- Est-ce que l'obésité de Michael est une maladie ?
- Est-ce que l'obésité contribue aux manifestations respiratoires ?
- Quels facteurs favorisent l'obésité chez Michael ?
 - Alimentation
 - Activité physique (manque d'activité)
 - Prise de stéroïdes systémiques

Michael - Forces et Défis

Forces	Défis
Maman suit très bien les prescriptions des professionnels	Difficultés dans la compréhension des symptômes
Maman a un peu de support à la maison	Difficultés avec l'attitude face à la nourriture
Maman vient aux rendez-vous (après un arrêt de 10 mois)	Situation familiale ?
Michael n'a jamais été admis à l'hôpital pour son problème	Difficulté de maintenir un rapport avec un/des professionnels de la santé près de chez eux.

Composer avec le problème

- Traiter l'enfant pour l'asthme et évaluer le résultat
 - Contribution obésité vs. asthme.
- Utiliser l'équipe multidisciplinaire.
- Explorer les croyances de la mère face aux difficultés perçues et augmenter la relation de confiance.
- Collaborer avec les intervenants du milieu.

Mylène – 14 ans

Ce que nous dit la mère

- Asthme sévère depuis la petite enfance
- Suivi : md famille; spécialiste de l'asthme de l'âge de 4 à 10 ans
- 11 admissions pour asthme, 1 à l'unité des soins intensifs
- Traitement présent :
 - Advair 250 µg BID;
 - Singulair 10 mg HS
 - Stéroïdes systémiques, plusieurs fois/année dans le passé, pas depuis 5 ans
- Mylène oublie souvent de prendre sa médication
- La meilleure amie de Mylène fume et elle a un chat

Ce que Mylène dit

- Oublie de prendre sa médication 5 fois par semaine
- N'a pas de symptômes lorsqu'elle va chez son amie
- Dyspnée d'effort, à la course surtout
- Aimerais suivre des cours de danse avec son amie, ses parents refusent

Ce que papa dit

- C'est son épouse qui s'occupe de l'asthme
- Mylène s'est grandement améliorée de son asthme avec le temps
- Mylène devrait prendre moins de médicaments

Signes objectifs - tests

- Examen physique entièrement normal
- Tests de fonction respiratoire normaux

Information aditionnelle

- Arguments constant dans le bureau
 - Mère vs. fille
 - Mère vs. père

Problématique

- Médicale
 - Est-ce que Mylène fait encore de l'asthme ?
 - Si oui, degré de sévérité ?
- Familiale
 - Est-ce que la relation de conflit concerne
 - la maladie (passée ou présente) de Mylène ?
 - l'adolescence de Mylène ?
 - les parents

Mylène - Forces et Défis

Forces	Défis
Liens familiaux, les deux parents s'impliquent	Compréhension différente du problème par les membres de la famille
Diminution de la gravité de l'asthme	Conflit familial ?
	2 adolescents à la maison

Composer avec le problème

- Explorer la situation avec la famille et avec l'adolescente seule.
- Être à l'écoute afin de collaborer à l'élaboration d'un plan d'action.
- Mettre en lumière les forces, l'implication des parents et la diminution de la gravité de l'asthme

Evolution

Long terme

Quelques années plus tard. . .

- **Mathieu**
 - Bonne évolution, diminution de la sévérité de l'asthme.
- **Michael**
 - Bonne évolution, fait peu d'asthme, avait apnées du sommeil (chirurgie)
 - Meilleure compréhension de l'obésité, ressources dans la communauté
- **Mylène**
 - Fait peu d'asthme, fait des activités physiques, heureuse;
 - Maman ne vient plus aux rendez-vous . . .

Foires aux questions

- Qui est la famille?? (famille intacte?, foyer monoparental, 2 foyers, grand parents, etc)
- Forces?? (Adulte, enfant, entourage, fratrie, école, garderie, \$, croyance, etc)

Foires aux questions

- Peut-on identifier les types de soutien nécessaires?
 - Soutien immédiat (famille, ami)
 - Soutien social (arrêt tabagique, T.S., pharmacie, école-garderie)
 - Soutien psychologique
 - Soutien financier

Foires aux questions

- Le plan initial peut avoir besoin d'être repensé;
- Faire le suivi de tous les problèmes identifiés (pas seulement le problème respiratoire);
- Impliquer tous les membres de la famille
