

LA RHINITE ALLERGIQUE ET L'ASTHME PROFESSIONNELS

Programme de santé au travail



Des substances qui peuvent causer des allergies sont présentes dans votre milieu de travail. Vous pouvez ainsi développer une rhinite allergique et/ou de l'asthme quand vous respirez ces substances.

Le risque de développer une rhinite allergique et de l'asthme augmente lorsqu'il y a un niveau élevé de ces substances, dans l'air des lieux de travail.

Si vous développez une allergie, vous aurez des symptômes de rhinite et/ou d'asthme. Ceci survient souvent dans les deux (2) premières années d'exposition à la substance.

Symptômes de l'asthme :

- ✓ respiration sifflante
- ✓ serrement dans la poitrine
- ✓ essoufflement
- ✓ crises de toux
- ✓ respiration difficile
- ✓ sécrétions dans les bronches

Symptômes de la rhinite allergique :

- ✓ nez qui coule
- ✓ nez bouché
- ✓ éternuements
- ✓ nez qui pique

Les symptômes d'asthme et de rhinite allergique :

- peuvent survenir en même temps
- peuvent survenir non seulement quand vous êtes au travail, mais aussi après vos heures de travail
- s'améliorent généralement quand vous n'allez pas au travail (fin de semaine et vacances)

Le travailleur qui souffre d'une rhinite allergique professionnelle est plus à risque de développer de l'asthme professionnel.

Questionnaire auto-administré sur l'asthme¹

À chacune des questions suivantes, veuillez cocher la case appropriée.
Si vous n'êtes pas sûr(e) de la réponse, cochez « **NON** ».

	NON	OUI
1. Avez-vous eu des silements ou des sifflements dans votre poitrine, à un moment quelconque au cours des <u>12 derniers mois</u> ? Si « NON », passez à la question 2	☐	☐
Si « OUI » :		
1.1. Étiez-vous essoufflé(e) , même légèrement, quand vous avez entendu ces silements ou sifflements ?	☐	☐
1.2. Avez-vous eu ces silements ou sifflements quand vous n'étiez PAS enrhumé(e) ?	☐	☐
2. Vous êtes-vous réveillé(e) avec une sensation de serrement dans votre poitrine ou avez-vous été réveillé(e) par une crise d' essoufflement , à un moment quelconque au cours des <u>12 derniers mois</u> ?	☐	☐
3. Avez-vous été réveillé(e) par une crise de toux , à un moment quelconque au cours des <u>12 derniers mois</u> ?	☐	☐
4. Avez-vous eu une crise d'asthme au cours des <u>12 derniers mois</u> ?	☐	☐
5. Prenez-vous actuellement des médicaments pour l' asthme (incluant des inhalateurs en pompe, aérosols ou pilules) ?	☐	☐
6. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail</i> , vous arrive-t-il de commencer à vous sentir essoufflé(e) ou d'avoir une sensation de serrement dans la poitrine ?	☐	☐
7. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail</i> , vous arrive-t-il de commencer à tousser ?	☐	☐
8. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail</i> , vous arrive-t-il de commencer à avoir des silements ou des sifflements dans la poitrine ?	☐	☐
9. Si « OUI » à la question 6 ou 7 ou 8 : Est-ce que ces problèmes reliés à votre travail s'améliorent ou disparaissent durant la fin de semaine ou durant les vacances ?	☐	☐
Vous pourriez souffrir d'ASTHME si vous avez coché « OUI » 3 fois ou plus. Dans ce cas, il est important d'examiner si votre travail est la cause de vos symptômes.  Pour obtenir une évaluation complète de ce problème de santé, contactez le plus tôt possible l'infirmière en santé au travail.		

¹ Adaptation du questionnaire utilisé pour la surveillance médicale des travailleurs dans le cadre du « Programme provincial isocyanates 2000-2008 » appliqué par le Réseau de santé publique en santé au travail du Québec.
Référence : Labrecque M, Malo JL, Alaoui KM, Rabhi K. Medical surveillance programme for diisocyanate exposure. Occup Environ Med 2011; 68: 302-307.

Questionnaire auto-administré sur la rhinite allergique professionnelle

À chacune des questions suivantes, veuillez cocher la case appropriée.
Si vous n'êtes pas sûr(e) de la réponse, cochez « **NON** ».

	NON	OUI
1. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail,</i> vous arrive-t-il de commencer à être incommodé(e) par le NEZ QUI COULE ou de constater que ce problème s'aggrave ?	☐	☐
2. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail,</i> vous arrive-t-il de commencer à être incommodé(e) par le NEZ BOUCHÉ ou de constater que ce problème s'aggrave ?	☐	☐
3. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail,</i> vous arrive-t-il de commencer à être incommodé(e) par des ÉTERNUEMENTS ou de constater que ce problème s'aggrave ?	☐	☐
4. <i>Quand vous êtes sur les lieux de travail,</i> vous arrive-t-il de commencer à être incommodé(e) par le NEZ QUI PIQUE ou de constater que ce problème s'aggrave ?	☐	☐
5. Si « OUI » à l'une des questions ci-dessus : Est-ce que ces problèmes reliés à votre travail s'améliorent ou disparaissent durant la fin de semaine ou durant les vacances ?	☐	☐
Vous pourriez souffrir de RHINITE ALLERGIQUE LIÉE AU TRAVAIL si vous avez coché « OUI » au moins deux (2) fois aux questions 1, 2, 3, 4 ET « OUI » à la question 5  Pour obtenir une évaluation complète de ce problème de santé, contactez l'infirmière en santé au travail.		