



Postępowanie w przypadku objawów po ataku astmy

Krok 1

Podaj dziecku jego zwykły inhalator zapobiegający objawom zgodnie z zaleceniem lekarza.
Po przeszkoleniu należy zachęcać dziecko do regularnego wykonywania pomiarów przepływu szczytowego (rano i wieczorem)

Krok 2

Obserwuj dziecko pod kątem objawów wskazujących na to, że potrzebuje niebieskiego inhalatora.
Należą do nich kaszel, świszczący oddech, duszność, ucisk w klatce piersiowej lub obniżanie się przepływu szczytowego

Krok 3

Jeżeli dziecko ma objawy astmy, powinno przyjąć 2 wzięwy z niebieskiego inhalatora z użyciem komory inhalacyjnej, po jednym wzięwie na raz. Po 5-10 minutach, jeżeli objawy astmy u dziecka nie miną, należy powtarzać powyższy krok do momentu, aż przyjmie maksymalnie 6 wzięwów

Krok 4

Dziecko powinno poczuć się o wiele lepiej, a poprawa powinna utrzymywać się przez co najmniej 4 godziny. Dziecko powinno coraz mniej potrzebować niebieskiego inhalatora. W przeciwnym wypadku przejdź do „strefy czerwonej”

Krok 5

Dziecko powinno już wrócić do „zielonej strefy” swojego planu działania związanego z astmą.

Dziecko powinno:

- odbyć konsultację po ataku astmy z lekarzem pierwszego kontaktu lub pielęgniarką specjalizującą się w leczeniu astmy w ciągu 48 godzin.
- zostać umówione na pełną konsultację kontrolną z lekarzem pierwszego kontaktu lub zespołem ds. leczenia astmy w ciągu następnych 4 tygodni

Co zrobić, jeśli stan dziecka nie poprawia się?

Jeżeli dziecko:

- ma nadal objawy po 6 wzięwach z niebieskiego inhalatora LUB
- potrzebuje niebieskiego inhalatora częściej niż co cztery godziny,

oznacza to, że jego stan nie poprawia się i należy niezwłocznie podjąć następujące kroki:

1. podać maksymalnie 10 wzięwów z niebieskiego inhalatora z użyciem komory inhalacyjnej, 1 wzięw na raz co 4 godziny w razie potrzeby

ORAZ

2. umówić się na pilną konsultację z lekarzem w ciągu następnych 24 godzin

Jeżeli dziecko ma trudności z oddychaniem, których nie łagodzi 10 wzięwów salbutamolu lub jeżeli wymaga przyjęcia 10 wzięwów częściej niż co 4 godziny, **należy zadzwonić pod numer 999**

Czekając na karetkę pogotowia, dziecko powinno korzystać z niebieskiego inhalatora z komorą inhalacyjną i przyjmować po 1 wzięwie na raz, oddychając w normalnym tempie przez 5 sekund, co 30 sekund.

Więcej informacji znajduje się na odwrocie

Jak używać pikflometru

Odczyty z pikflometru są zazwyczaj wiarygodne u dzieci, które ukończyły 8 lat.

- Stań lub usiądź prosto
- Sprawdź, czy czerwona strzałka na pikflometrze wskazuje zero
- Weź głęboki wdech, napełniając płuca powietrzem
- Umieść ustnik między zębami a wargami i dmuchnij mocno i szybko w urządzenie (jeden raz) – jak przy zdmuchiwanie świeczek na torcie urodzinowym
- Zapamiętaj liczbę przy strzałce – jest to Twój przepływ szczytowy
- Przesuń strzałkę z powrotem na zero i weź kilka normalnych oddechów
- Powtórz jeszcze dwa razy
- Zapisz najwyższy wynik
- 3 dmuchnięcia w pikflometr powinny być mniej więcej takie same



Zeskanuj kod, aby obejrzeć instrukcje wideo dotyczące wykonywania pomiarów przepływu szczytowego:



Średnie przewidywane odczyty przepływu szczytowego (PEFR)

Wzrost pacjenta (cm)	Przewidywane wartości PEFR (l/min)
110	150
120	200
130	250
140	300
150	350
160	400
170	450