

**Allegato D - Schema per autogestione della terapia. Terapia da effettuare in caso di tosse e respiro fischiante:**

**Nome e Cognome del bambino:**

**Data della prescrizione:**

La terapia viene effettuata sempre utilizzando il distanziatore e gli spray predosati. Ecco i dosaggi:

**Prima settimana**



Avvii terapia con **cortisonico inalatorio (CSI)** ( \_\_\_\_\_ ) al dosaggio di \_\_\_\_\_ puff per \_\_\_\_\_ volte al giorno (utilizzando il distanziatore - con/senza maschera oronasale)

Associa tale terapia con l'utilizzo del **Broncodilatatore a breve durata di azione (SABA)** ( \_\_\_\_\_ )

al dosaggio di \_\_\_\_\_ puff per \_\_\_\_\_ volte al giorno (utilizzando il distanziatore con/senza maschera oronasale). **Questo farmaco andrà somministrato per \_\_\_\_\_ giorni**

Facendo questa associazione si troverà a somministrare contemporaneamente, in certi orari sia il farmaco CSI, sia il farmaco SABA => **NB questi orari somministri prima il SABA e poi il CSI**

**Nella settimana successiva**

Utilizzi il solo CSI ( \_\_\_\_\_ ) al dosaggio di \_\_\_\_\_ puff per \_\_\_\_\_ volte al giorno (utilizzando il distanziatore - con/senza maschera oronasale)

**In Alternativa:**



**Può utilizzare aerosol** in alternativa allo spray predosato con distanziatore con i seguenti farmaci e secondo le seguenti modalità:

---

---

---

**Se sono presenti sintomi a carico del naso** (ostruzione, rinite) associ anche terapia con il seguente farmaco Spray nasale ( \_\_\_\_\_ ) con le seguenti modalità:

---

Venga per una rivalutazione presso il mio studio medico

il giorno: \_\_\_\_\_ alle ore:

Timbro e Firma del medico