

Allegato E

Schema per autogestione in caso di Crisi Respiratoria (asma acuto)

Nome e Cognome del bambino:

Data della prescrizione:

La Crisi Respiratoria (asma acuto) viene riconosciuta perché il paziente manifesta, difficoltà respiratoria, fame d'aria, tosse insistente, agitazione, aumento della frequenza respiratoria, alterazione del colorito, respiro fischiante.

Valuti la gravità:

Consideri di chiamare direttamente il 112 se il bambino



- non riesce a pronunciare frasi ma solo parole
 - è francamente agitato e non riesce a controllare lo stato di agitazione
 - presenta un colorito grigiastro
 - ha avuto precedenti episodi di ricovero in rianimazione per asma
- e contemporaneamente avvia la terapia descritta nei punti successivi.
- 1) Se le è stato insegnato valuti anche mediante picco di flusso espiratorio

Se le condizioni non sono così apparentemente gravi, consideri di poter avviare una terapia a casa con il seguente schema senza chiamare il 112:

- 1) Somministri terapia inalatoria con SABA (.....): dosaggio: ... puff con il distanziatore (con o senza maschera oronasale) (ricordi di far effettuare 5-6 respiri nel distanziatore dopo ogni erogazione del farmaco)
- 2) Ripeta i Puff di SABA (.....) dopo 10- 20 minuti
- 3) Ripeta per una terza volta i Puff di SABA (.....) (Fino a 5 volte nella prima ora)
- 4) se non fosse ancora evidente il miglioramento somministri OCS (ad esempio Betametasone (.....) dosaggio: o Prednisolone liquido (.....) dosaggio:)
- 5) in caso di non miglioramento chiami il 112 per il trasferimento in Pronto soccorso

In caso di attacco grave, **si deve utilizzare** la somministrazione in dosi frequenti, fino a 2 spruzzi ogni 10-15' nella prima ora, mentre dosi più distanziate sono sufficienti nelle forme lievi.

In alternativa allo spray predosato con distanziatore può utilizzare l'aerosol con i seguenti farmaci e secondo le seguenti modalità:

.....
.....
.....



Data della prescrizione

Timbro e firma del medico