

Napad/zaostwienie astmy u dorosłych, stopnie nasilenia

Poniższe objawy podmiotowe oraz przedmiotowe nie muszą być spełnione, tabela ma za zadanie ułatwienie oceny klinicznej chorego.

Łagodny do umiarkowanego: Początkowe leczenie w domu lub w gabinecie lekarskim	Ciężki: Rozważyć hospitalizację	Zagrożenie życia: Natychmiastowe przyjęcie do szpitala (wraz z transportem medycznym)
• Mowa bez zmian • Preferowana pozycja siedząca • Bez pobudzenia • Częstość oddechów zwiększona, ale <30/min • Bez użycia dodatkowych mięśni oddechowych • Tętno 100 - 120/min • Saturacja 90 - 95% • PEF >50% wartości należnej lub najlepszej pacjenta	• Duszność w trakcie mówienia • Pozycja z podparciem na rękach • Częstość oddechów >30/min • Zaangażowanie dodatkowych mięśni oddechowych • Tętno >120/min • Saturacja <90% • PEF ≤ 50% wartości należnej lub najlepszej pacjenta	• Wyczerpanie, splątanie lub śpiączka • Sinica • Paradoksalne ruchy oddechowe/ płytkie oddychanie • Brak odgłosów oddechowych ("cicha klatka piersiowa") • Bradykardia lub niedociśnienie tętnicze

Podczas kwalifikacji należy wziąć pod uwagę najgorsze kryterium w obrębie ocenianego stopnia

PEF: szczytowy przepływ wydechowy

Źródło: [Global Initiative for Asthma - GINA 2023 \(ginasthma.org\)](https://ginasthma.org)