

Astma u dzieci i młodzieży: pisemny plan postępowania- pytania kontrolne

Czy leczenie i plan leczenia spełniają oczekiwany cel?	
Zapytaj pacjenta/krewnych w czasie każdej wizyty, nie rzadziej niż co 3 miesiące:	Oceń efektywność opracowanego planu postępowania:
➤ Czy astma była powodem wybudzania w nocy?	Oceń przestrzeganie planu leczenia. Dostosuj odpowiednio leki i plan leczenia: ➤ krok w górę brak osiągnięcia kontroli po 3-4 miesiącach regularnego leczenia kontrolującego lub ➤ krok w dół-osiągnięcie kontroli po 3 miesiącach regularnego leczenia kontrolującego
➤ Czy była konieczność stosowania leków doraźnych ?	
➤ Czy istniała potrzeba natychmiastowej pomocy medycznej?	
➤ Czy były ograniczenia w aktywności fizycznej?	
➤ Dzieci > 5 lat: Czy wyniki PEF były niższe niż osiągnięty najlepszy pomiar?	
Czy pacjent prawidłowo stosuje technikę inhalacji, wykonuje pomiary PEF?	
Zapytaj pacjenta/krewnych:	Oceń stosowanie się do zaleceń
➤ Czy możesz mi pokazać, jak inhalujesz leki?	Pokaż prawidłową technikę. Poproś pacjenta, aby ponownie zademonstrował obchodzenie się z nimi.
Czy pacjent przyjmuje leki i unika czynników ryzyka zgodnie z planem leczenia?	
Zapytaj pacjenta/krewnych:	Oceń stosowanie się do zaleceń
➤ Czy możesz mi powiedzieć, jak często przyjmujesz leki kontrolujące i doraźne, abyśmy mogli ustalić dalsze leczenie?	Dostosuj plan do praktycznych potrzeb z uwzględnieniem preferencji pacjenta. Rozwiązuaj problemy razem z pacjentem, aby zmniejszyć bariery w przestrzeganiu planu leczenia.
➤ Jakie wyzwania napotykasz w zakresie przestrzegania planu leczenia lub przyjmowania leków?	
➤ Czy przestałeś przyjmować leki w dowolnym momencie, w ciągu ostatniego miesiąca, ponieważ przestałeś odczuwać objawy?	
Czy pacjent/krewni mają jakieś pytania/wątpliwości?	
Zapytaj pacjenta/krewnych:	Oceń bariery w przestrzeganiu planu leczenia
➤ Jakie masz pytania/wątpliwości dotyczące astmy, leków lub planu leczenia?	Zapewnij dalsze szkolenie, aby zmniejszyć obawy i spróbuj pokonać przeszkody w rozmowie.