

Plan de Acción para el Asma

7127-090S MR 09/08 (translated 10/27/09)

Severidad: Paso 1 (Intermitente) Paso 2 (Persistente Leve) Paso 3 (Persistente Moderado) Pasos 4-5 (Persistente Severo)

Resultado del Examen de Control del Asma: _____ Bien Controlada No Bien Controlada Muy Mal Controlada

Use el espaciador con todos los inhaladores. Enjuagar la boca después de usar el Controlador. Evite lo que le provoca el asma.

Medicina de Alivio Rápido: Usar en cualquier zona como lo necesite. Usar 15 minutos antes de hacer ejercicios, si se necesita.

Albuterol, HFA inhalador con espaciador Ampolleta(s), _____ dosis cada 4 horas como lo necesite para tos o silbido en el pecho
 Xopenex®, HFA inhalador con espaciador Ampolleta(s), _____ mg, _____ dosis cada 4 horas como lo necesite para tos o silbido
 _____, _____ dosis cada 4 horas como lo necesite para tos o silbido en el pecho

ZONA VERDE: Plan de Medicina Diaria Esta es la zona de “me siento bien” donde usted debería estar todos los días.

✓ Dormir o hacer actividades regulares sin toser o silbido. ✓ La medicina de Alivio Rápido usado no más de 2 días por semana. ✓ Tos o silbido 2 días a la semana o menos.

Utilice esta Medicina Controladora de manera regular: (Enjuague su boca después de usar.)

Flovent® _____ mcg inhalador con espaciador..... _____ inhalación(es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Asmanex® Twisthaler®..... _____ inhalación(es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Advair™, HFA Inhalador Diskus® _____/_____..... _____ inhalación(es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Pulmicort, Flexhaler® _____ mcg Respules® _____ mg..... _____ dosis _____ veces al día regularmente AM PM
 Singulair® _____ mg..... 1 tab..... _____ veces al día regularmente AM PM
 _____..... _____ dosis _____ veces al día regularmente AM PM

Plan para la Temporada: Aumente su medicina durante estos meses: Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio
 Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre

Aumente esta Medicina Controladora y utilícela a diario: (Enjuague su boca después de usar.)

Flovent® _____ mcg inhalador con espaciador..... _____ inhalación (es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Asmanex® Twisthaler®..... _____ inhalación (es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Advair™, HFA Inhalador Diskus® _____/_____..... _____ inhalación (es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Pulmicort, Flexhaler® _____ mcg Respules® _____ mg..... _____ dosis _____ veces al día regularmente AM PM
 Singulair® _____ mg..... 1 tab..... _____ veces al día regularmente AM PM
 _____..... _____ dosis _____ veces al día regularmente AM PM

¿Qué hacer en el caso de un EPISODIO (ATAQUE) DE ASMA?

- Si el provocante de asma está causando síntomas
 - Si se esta usando la medicina de Alivio Rápido más de 2-3 veces al día
 - Si los síntomas de asma han comenzado y usted no está seguro (a) si comenzar en la Zona Amarilla o en la Zona Roja
1. Utilice la medicina de Alivio Rápido YA.
 2. Puede repetir la medicina de Alivio Rápido cada 20 minutos hasta 3 veces en una hora.
 3. Si obtiene un buen resultado con la medicina de Alivio Rápido, entonces pase a la Zona Amarilla.
 4. Si obtiene un mal resultado con la medicina de Alivio Rápido, entonces pase a la Zona Roja.
- Continúe la medicina de Alivio Rápido cada 4 horas como lo necesite.

ZONA AMARILLA: Esta zona es cuando el provocante de asma está causando alguno de lo siguiente.

✓ Tos o silbido cuando duerme o actividad regular ✓ La medicina de Alivio Rápido se utiliza más de 2 días a la semana ✓ Tos o silbido más de 2 días a la semana

✓ Para prevenir pasar a la Zona Roja: Aumente las medicinas de Zona Amarilla en cuanto comience algún provocante conocido como catarro o cambio de clima ha empezado o va empezar.

Aumente a esta Medicina Controladora: (Enjuague su boca después de usar.)

Flovent® _____ mcg inhalador con espaciador..... _____ inhalación (es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Asmanex® Twisthaler®..... _____ inhalación (es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Advair™, HFA Inhalador Diskus® _____ inhalación (es) _____ veces al día regularmente AM PM
 Pulmicort, Flexhaler® _____ mcg Respules® _____ mg..... _____ dosis _____ veces al día regularmente AM PM
 Singulair® _____ mg..... 1 tab..... _____ veces al día regularmente AM PM
 Medicina de Rápido Alivio: _____ dosis _____ veces al día regularmente AM PM

Continúe las medicinas diarias – utilice regularmente por 2 semanas y luego regresar a la Zona Verde (Plan de Medicina Diaria)

ZONA ROJA: Esta zona es cuando el provocante de asma está causando alguno de lo siguiente.

✓ Tos o silbido durante el día ✓ La medicina de Alivio Rápido es usado varias veces al día ✓ Falta de respiración cuando camina o descansa

✓ El pecho se le hunde alrededor de las costillas o el cuello ✓ Llamar al 911 si sus labios o uñas de las manos se ponen moradas.

Aumente esta medicina y continúe en la Zona Amarilla: (Enjuague su boca después de usar.)

Prednisolone (Prelone®, Orapred®) 15 mg/5 ml suspensión _____ mg .. _____ ml (_____ cucharadita(s) _____ veces al día por _____ días
 Prednisone _____ mg..... _____ tableta(s)..... _____ veces al día por _____ días

Use un EpiPen® o Twinject® en el caso de un ataque de asma peligroso para su vida, y luego llame al 911.

Llame a su doctor al (_____) _____ - _____ O llame a la línea de enfermeras del Hospital Children's Mercy al (816) 234-3188.

Firma del Residente/Doctor/Enfermera Especializada

Nombre en Letra de Molde

_____/_____/_____
Fecha

Firma del Doctor Supervisor

Nombre en Letra de Molde

_____/_____/_____
Fecha