



*ΚΑΡΤΕΣ  
ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ &  
ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ  
Ασθενείς*



## **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Το Φιλανθρωπικό Παγκόσμιο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για τα Αναπνευστικά Νοσήματα (IPCRG) (<https://www.ipcr.org/aboutus>) ηγείται μιας προσπάθειας δημιουργίας ενός κοινωνικού κινήματος με σκοπό την αλλαγή στη διαχείριση του άσθματος\*. Στόχος μας, σε πρώτη φάση, είναι η κινητοποίηση αναφορικά με την υπερβολική εξάρτηση από βραχείας δράσης βήτα-2 διεγέρτες (SABA), και η εκτίμηση του πώς θα καλλιεργηθεί ένα πρόσφορο έδαφος για αλλαγή.

## **ΤΕΚΜΗΡΙΑ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΑΝ ΣΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

- Ενώ υπάρχει υπερβολική εξάρτηση, δεν υπάρχει συμφωνία ως προς το ποια είναι η "υπερβολική εξάρτηση".
- Οι αρχικές συζητήσεις σχετικά με τους SABA που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τη μελλοντική χρήση τους από τους ασθενείς συμβαίνουν σε πολλά μέρη, π.χ. φαρμακεία, τμήματα επειγόντων περιστατικών, καθώς και ιατρεία γενικών/οικογενειακών ιατρών.
- Δεν γνωρίζουμε πραγματικά τι κάνουν οι ασθενείς εάν δεν έρχονται τακτικά στα ραντεβού.
- Και ενώ υπάρχει ενδιαφέρον κυρίως για μη-αναπνευστικά νοσήματα, το άσθμα θεωρείται νόσος χαμηλής προτεραιότητας για αλλαγή.
- Οι προηγούμενες προσεγγίσεις δεν έχουν πραγματικά επιφέρει την αλλαγή παρά τις τεκμηριωμένες οδηγίες, οδηγώντας σε αδικαιολόγητη απόκλιση στις εκβάσεις, στην θνητότητα, στην νοσηρότητα και στην χρήση των υπηρεσιών υγείας που θα μπορούσε να αποφευχθεί.
- Χωρίς διάθεση για αλλαγή, είναι δύσκολο να ληφθούν και να υιοθετηθούν τα μηνύματα που σχετίζονται με την βελτίωση της φροντίδας για το άσθμα.

Το IPCRG έλαβε χρηματοδότηση από την Astra Zeneca για τον σχηματισμό της Ομάδας ARC της IPCRG και για το σχεδιασμό και την εκτύπωση αυτών των καρτών.  
Για περισσότερες πληροφορίες σε Εθνικό επίπεδο επικοινωνήστε με την καθηγήτρια κ. Τσιλιγιάννη, [i.tsiligianni@uoc.gr](mailto:i.tsiligianni@uoc.gr)

Φεβρουάριος 2022



## ΚΑΡΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Αυτές οι κάρτες είναι ένας τρόπος για να ενεργοποιήσετε συνομιλίες και για να μοιραστείτε τη σκέψη σας με άλλους. Σας προσκαλούμε να τις χρησιμοποιήσετε για να ξεκινήσετε μια συζήτηση!

### ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Χωριστείτε σε ζευγάρια ή μικρές ομάδες
2. Επιλέξτε μια κάρτα από το πακέτο
3. Διαβάστε την ερώτηση ή το σχόλιο
4. Αφιερώστε μερικά λεπτά για να συζητήσετε την ερώτηση ή να σχολιάσετε την κάρτα και σημειώστε τα δικά σας σημεία κλειδιά της συζήτησης
5. Επιλέξτε άλλη κάρτα και ακολουθήστε τα βήματα 3 και 4 που είναι παραπάνω
6. Επαναλάβετε λεπτομερώς τα σημεία που θέλετε να συζητήσετε σε ολόκληρη την ομάδα/συνάντηση

**Πώς αντιλαμβάνεστε  
τον έλεγχο στο άσθμα;**

**Πότε είναι το άσθμα υπό έλεγχο;**

Νομίζετε ότι το άσθμα  
μπορεί / θα μπορούσε /  
πρέπει να είναι υπό έλεγχο;

Δήλωση πρόκλησης:

Το κοινωνικό στίγμα μπορεί  
να επιδεινώσει τον έλεγχο  
του άσθματος (π.χ.  
φόβος/δισταγμός χρήσης  
μιας εισπνευστικής  
συσκευής σε δημόσιο χώρο).

Συμφωνείτε;

Δήλωση πρόκλησης:

Η αποφυγή λήψης  
εισπνεόμενων κορτικοστεροειδών  
λόγω φόβου ανεπιθύμητων  
παρενεργειών  
μπορεί να επιδεινώσει τον έλεγχο  
άσθματος.

Συμφωνείτε;

## Δήλωση πρόκλησης:

"Μου είπαν να παίρνω πάντα  
το ανακουφιστικό μου φάρμακο  
για να ανοίξω  
τους αεραγωγούς μου  
πριν πάρω εισπνοή  
κορτικοστεροειδών (ICS) "

Ακούτε στις μέρες μας ασθενείς  
που το λένε αυτό,  
παρά την τεκμηρίωση που υπάρχει  
για το αντίθετο;

## Μεταφορά:

Θα είχε αποτέλεσμα το ακόλουθο;

“Το εισπνεόμενο ρυθμιστικό  
φάρμακο διατηρεί το άσθμα  
κοιμισμένο.

Το εισπνεόμενο/ανακουφιστικό  
φάρμακο το “ζαλίζει” μόνο.”

Ποιες μεταφορές χρησιμοποιείτε;



## Μεταφορά:

Ισχύει αυτό για να εξηγήσετε πότε θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν ανακουφιστικά και/ή ρυθμιστικά φάρμακα για το άσθμα;

"Έχετε διαρροή στο σπίτι σας. Μπορείτε να κάνετε ένα από τα δύο πράγματα:

Να χρησιμοποιήσετε έναν κουβά ή να καλέσετε έναν υδραυλικό. "

Ποιες μεταφορές χρησιμοποιείτε;

Τι είδους συζήτηση σχετικά με το  
άσθμα ή τη χρήση SABA  
πιστεύετε ότι ενδιαφέρει  
τους ασθενείς;

Ποιος νομίζετε ότι είναι ο πιο  
κατάλληλος για αυτή τη συζήτηση,  
π.χ. γενικός ιατρός, νοσηλεύτης,  
φαρμακοποιός;

**Σας είναι δύσκολο να  
χρησιμοποιήσετε  
τη συνταγογραφούμενη  
θεραπεία  
σωστά;**

**Γνωρίζετε ότι ο αριθμός  
εισπνευστικών  
συσκευών SABA  
που χρησιμοποιείτε σε ένα έτος  
αποτελεί δείκτη  
για ανεπαρκή έλεγχο  
του άσθματος;**

**Πιστεύετε ότι αυτός είναι ένας  
καλός δείκτης;**

## Δήλωση πρόκλησης:

"Εάν οι SABA χρησιμοποιούνται  
τακτικά π.χ. καθημερινά,  
οι μελέτες δείχνουν ότι μπορεί να  
έχουν το αντίθετο αποτέλεσμα  
προκαλώντας περισσότερες  
ανεπιθύμητες ενέργειες  
(ή δυσκολία στην αναπνοή)"

Ποια είναι η γνώμη σας γι' αυτό;

Ποια είναι η δική σας εμπειρία;

Θετικό μήνυμα:

Ισχύει αυτό;

“Αυτή (η εισπνευστική συσκευή SABA) θα έπρεπε να σας κρατάει για 6 μήνες.

Ελάτε ξανά εάν έχετε ακόμα συμπτώματα ή εάν η συσκευή τελειώσει πριν από τους έξι μήνες διότι αυτό δείχνει ότι κάτι δεν πάει καλά και το άσθμα σας, ίσως να μην είναι πλήρως ελεγχόμενο”