



Κλίμακα σωστής αντιμετώπισης του άσθματος

Ερωτήσεις που απευθύνονται σε έναν Επαγγελματία Υγείας ή Ασθενή με Άσθμα

- Χρησιμοποιώντας την παρακάτω κλίμακα, ποια χρήση/πόσες φορές θεωρείτε ότι είναι αποδεκτό να λαμβάνει SABA (β2-αγωνιστής βραχείας δράσης - εισπνοή διάσωσης ή ανακούφισης π.χ. σαλβουταμόλη) ένας ασθενής με άσθμα σε ένα έτος, εβδομάδα, ημέρα πριν αποφασίσετε να επανεξετάσετε τη θεραπείας του; Τι σας έκανε να το επιλέξετε?

	Χρήση SABA											
Αριθμός συσκευών SABA / έτος	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Δόσεις SABA / έτος	200	400	600	800	1000	1200	1400	1600	1800	2000	2200	2400
Δόσεις SABA / εβδομάδα	4	8	12	15	19	23	27	31	35	39	42	46
Δόσεις SABA / ημέρα	<1	1	2	2	3	>3	4	>4	5	6	>6	7
	Συμπτώματα											

Σύσταση: Προσπαθήστε να ρωτήσετε το άτομο με άσθμα πρώτα την παρακάτω ερώτηση πριν την ερώτηση 1:

"Κατά τη διάρκεια των 4 τελευταίων εβδομάδων, με ποιά συχνότητα χρησιμοποιήσατε το ανακουφιστικό φάρμακο (μπλε συσκευή);"
≥3 φορές την ημέρα / 1 - 2 φορές την ημέρα/ 2 - 3 φορές την εβδομάδα/ ≤1 φορά την εβδομάδα/ Καθόλου

(Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην καθηγήτρια κ. Τσιλιγιάννη (i.tsiligianni@uoc.gr))

Asthma Right Care Guidance Notes available at www.iprcg.org/asthma-right-care



Κλίμακα σωστής αντιμετώπισης του άσθματος

Ερωτήσεις που απευθύνονται σε έναν Επαγγελματία Υγείας ή Ασθενή με Άσθμα

2. Με βάση την προηγούμενη απάντησή σας στην ερώτηση 1, και χρησιμοποιώντας την παρακάτω κλίμακα 0-10 πόση σημασία αποδίδετε στην επανεξέταση της θεραπείας;

Για ποιο λόγο δώσατε αυτή την βαθμολογία; Σε ποιά περίπτωση θα δίνατε μεγαλύτερη (π.χ. 8);

3. Πόσο άνετα αισθάνεστε να κάνετε μία συζήτηση που θα αφορά τη μείωση της δόσης του SABA?

Για ποιο λόγο δώσατε αυτή τη βαθμολογία; Τι θα σας έκανε να δώσετε μεγαλύτερη βαθμολογία π.χ. 8;



Σημείωση: Η Παγκόσμια Στρατηγική για τη Διαχείριση και Πρόληψη του Άσθματος [Global Initiative for Asthma (GINA)], 2021 www.ginasthma.org, τονίζει ότι για λόγους ασφαλείας δεν προτείνεται η χρήση μόνο SABA στο βήμα 1, λόγω του αυξημένου κινδύνου σοβαρών παροξύνσεων, ενώ υπογραμμίζει την αξία της χρήσης ICS. Πιο συγκεκριμένα προτείνει στην διαχείριση του άσθματος ενηλίκων και εφήβων να χρησιμοποιείται συνδυασμός χαμηλής δόσης εισπνεόμενων κορτικοστεροειδών (ICS)-φορμοτερόλης ως ανακουφιστικό φάρμακο σε όλα τα βήματα, διότι μειώνει τον κίνδυνο σοβαρών παροξύνσεων σε σύγκριση με τους SABA. Στο βήμα 1 συστήνεται η χρήση του συνδυασμού αυτού ως ρυθμιστικό και ανακουφιστικό φάρμακο. Η χρήση SABA ως ανακουφιστικού φαρμάκου προτείνεται μόνο ως εναλλακτική επιλογή σε όλα τα στάδια. Στην εναλλακτική αυτή επιλογή θα πρέπει να προστίθεται και ICS ακόμη και στο βήμα 1 όταν χρησιμοποιείται SABA.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην καθηγήτρια κ. Τσιλιγιάννη (i.tsiligianni@uoc.gr)

Το IPCRG έλαβε χρηματοδότηση από την Astra Zeneca για τον σχηματισμό της Ομάδας ARC της IPCRG και για το σχεδιασμό αυτής της κλίμακας.

