



# ΚΑΡΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ & ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ

## Επαγγελματίες Υγείας & Φροντίδας

International Primary Care

**IPCRG**

Est. 2001

Respiratory Group

work locally  
collaborate globally

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το Φιλανθρωπικό Παγκόσμιο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για τα αναπνευστικά νοσήματα (IPCRG) ([www.ipcr.org/aboutus](http://www.ipcr.org/aboutus)) ηγείται μιας προσπάθειας δημιουργίας ενός κοινωνικού κινήματος με σκοπό την δημιουργία επιθυμίας για αλλαγή στη διαχείριση του άσθματος\*. Η εστίασή μας, σε πρώτη φάση, είναι η υπερβολική εξάρτηση από τους βραχείας δράσης β2 αγωνιστές (SABAs) και η εκτίμηση του πως να δημιουργηθεί ένα αίσθημα δυσφορίας και δυσαρέσκειας για την εξάρτηση αυτή μεταξύ όλων των ενδιαφερομένων.

## ΤΑ “ΠΡΟΑΙΣΘΗΜΑΤΑ” ΜΑΣ ΠΟΥ ΟΔΗΓΟΥΝ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΙΝΑΙ

- Ενώ υπάρχει υπερβολική εξάρτηση, δεν υπάρχει συμφωνία σχετικά με το πώς μοιάζει η “υπερβολική εξάρτηση”.
- Οι αρχικές συζητήσεις σχετικά με τους βραχείας δράσης β2 αγωνιστές (SABAs) που θα μπορούσαν να επηρεάσουν την μελλοντική χρήση τους από τους ασθενείς λαμβάνουν χώρα σε πολλά μέρη, π.χ. στα κοινοτικά φαρμακεία και στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, καθώς και στα ιατρεία γενικών /οικογενειακών ιατρών.
- Δεν γνωρίζουμε πραγματικά τι κάνουν οι ασθενείς εάν δεν έρχονται τακτικά στο ιατρείο
- Για εκείνους που δεν ασχολούνται με τα αναπνευστικά νοσήματα, το άσθμα θεωρείται ως νόσημα χαμηλής προτεραιότητας για αλλαγή
- Οι προηγούμενες προσεγγίσεις δεν έχουν πραγματικά επιφέρει την αλλαγή παρά τις τεκμηριωμένες οδηγίες, οδηγώντας σε αδικαιολόγητη απόκλιση στις εκβάσεις, στην θνησιμότητα, νοσηρότητα και χρήση υγειονομικής περίθαλψης που θα μπορούσε να αποφευχθεί.
- Χωρίς διάθεση για αλλαγή, είναι δύσκολο να ληφθούν και να υιοθετηθούν τα μηνύματα τα σχετικά με τον τρόπο βελτίωσης της φροντίδας του άσθματος

Το IPCRG έλαβε χρηματοδότηση από την AstraZeneca για την λειτουργία της ομάδας εφαρμογής και για το σχεδιασμό και την εκτύπωση αυτών των καρτών. Η Ομάδα από γενικούς ιατρούς, φαρμακοποιούς και ασθενείς είναι υπεύθυνη για το περιεχόμενο. Ενημέρωση Νοέμβριος 2023

# ΚΑΡΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ & ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ

## ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

**Αυτές οι κάρτες είναι ένας τρόπος για να ενεργοποιήσετε συνομιλίες και για να μοιραστείτε τις σκέψεις 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 λίγα λεπτά για να συζητήσετε την ερώτηση ή να σχολιάσετε την κάρτα και σημειώστε τα δικά σας σημεία κλειδιά της συζήτησής
5. Επιλέξτε μια άλλη κάρτα και ακολουθήστε τα βήματα 3 και 4 παραπάνω
6. Ανατροφοδοτήστε τα σημεία της συζήτησής σας στην πλήρη ομάδα/συνάντηση

**Οι φαρμακοποιοί ενίοτε  
εντοπίζουν ότι ο ασθενής έχει  
λάβει 3 ή περισσότερες  
εισπνευστικές συσκευές SABA  
μέσα σε ένα έτος.**

**Πιστεύετε ότι είναι σημαντικό  
να βελτιωθεί η επικοινωνία  
μεταξύ του γιατρού και του  
φαρμακοποιού σε αυτές τις  
περιπτώσεις;**

**Πώς μπορείτε να ενημερώσετε  
καλύτερα τον γιατρό σχετικά με  
αυτό;**

**Πρώτη συνταγογράφηση SABA  
για άσθμα:**

**Υπάρχουν περιορισμοί στην  
δοσολογία στην  
συνταγογράφηση των SABA  
“Πάρτε εισπνοές ταν το ό  
χρειάζεστε” ή “Πάρτε κ  
ρουφηξιές 'όταν το  
χρειάζεστε”.**

## **Δήλωση πρόκλησης:**

**Νομίζω ότι η σημερινή  
διαχείριση του άσθματος  
αποτελεί παγκόσμιο πρόβλημα  
υγείας , επειδή υπάρχει μεγάλη  
ποικιλομορφία στην κλινική  
πρακτική, παρά τις ισχυρές  
ενδείξεις για σωστή φροντίδα.**

**Πόσες διανεμηθείσες  
εισπνευστικές συσκευές SABA  
για άσθμα πρέπει να σημάνουν  
συναγερμό στο σύστημα  
ιατρικών αρχείων; (Για  
υπερβολική χρήση)**

**Πρώτη συνταγογράφηση SABA  
για άσθμα:**

**Ποιος ενημερώνει τους ασθενείς  
για το άσθμα και τη χρήση SABA  
όταν συνταγογραφείται;**

**Αυτό επηρεάζει τις μελλοντικές  
πεποιθήσεις σχετικά με τα  
SABAs;**



**Πρώτη συνταγογράφηση SABA  
για άσθμα:**

**Ποιος ενημερώνει τους ασθενείς  
για το άσθμα και τη χρήση SABA  
όταν συνταγογραφείται;**

**Αυτό επηρεάζει τις μελλοντικές  
πεποιθήσεις σχετικά με τα  
SABAs;**

**Τι σημαίνει ο όρος  
ανακουφιστική θεραπεία  
άσθματος για τον ασθενή;**

**Ποιος είναι ένας καλύτερος δείκτης ανεπαρκούς ελέγχου του άσθματος: η χρήση στεροειδών από το στόμα ή η υπερβολική εξάρτηση από τα SABAs;**

**Ενδείκνυται το SABA ως  
επαναλαμβανόμενη συνταγή;**

**Ποιοι είναι οι κύριοι λόγοι;**

**Ποιο θα ήταν το σημείο  
διακοπής/αριθμός  
εισπνευστικών συσκευών SABA  
ανά έτος;**

## **Πρώτη συνταγογράφηση SABA για άσθμα:**

**Πού και γιατί αρχίζει η  
χορήγηση του SABA;**

**Ποια εξήγηση δίνεται;**

Σημείωση: Οι κατευθυντήριες οδηγίες κλινικής πρακτικής συνιστούν την έναρξη θεραπείας με εισπνεόμενο 'όταν χρειάζεται' μόνο χαμηλής δόσης ICS- φορμοτερόλης ως προτιμώμενη επιλογή, ώστε να λαμβάνεται και ρυθμιστικό φάρμακο και ανακουφιστικό.

**Ομοιότητα: Λειτουργεί αυτό για εσάς;**

**Αν ο ασθενής σας είχε πόνο στο στήθος, θα συνεχίζατε να συνταγογραφείτε σπρέι GTN ή θα προσπαθούσατε να εντοπίσετε τη στεφανιαία απόφραξη και να την αντιμετωπίσετε;**

**Ηθεραπεία με άλλα εισπνεόμενα και η μη αντιμετώπιση της υποκείμενης φλεγμονής και της απόφραξης των αεραγωγών με εισπνεόμενα στεροειδή είναι το ίδιο – μπορεί να ανακουφίσει αλλά δεν θεραπεύει το άσθμα.**

**Πόσοι ασθενείς στα αρχεία του  
ιατρείου σας λαμβάνουν 3 ή  
περισσότερα εισπνευστικές  
συσκευές SABAs ετησίως**

**Τι θα χρειαζόταν για την  
αναθεώρησή τους;**

**Με ποιον έχετε ραντεβού  
παρακολούθησης όταν  
συνταγογραφείται/διανέμεται  
SABA;**

**Γενικός/οικογενειακός ιατρός,  
νοσηλεύτης ή φαρμακοποιός;**



**Δήλωση πρόκλησης :**

**“Η υπερβολική εξάρτηση σε  
SABA αποτελεί πρόβλημα στο  
άσθμα, αλλά όχι στη ΧΑΠ”.**