NOTAS DE ORIENTAÇÃO SOBRE RÉGUA DE CÁLCULO PARA ASMA

A régua de cálculo Asthma Right Care foi desenvolvida pela instituição beneficente de orientação clínica International Primary Care Respiratory Group (IPCRG) para estimular conversas sobre a dependência excessiva de Beta2 agonistas de curta açãoagonistas beta2 de curta duração (SABA) para o controle da asma, que consideramos um problema global que, com muita frequência, não é combatido. Essas conversas podem ser entre prescritores, educadores em asma, farmacêuticos e pacientes.

Como parte de uma abordagem do movimento social crescente, estamos agora realizando essas conversas 1:1 em doze países entre profissionais de saúde com interesse em asma e colegas de profissão (prescritores, educadores em asma, farmacêuticos), e entre pessoas com asma e profissionais de saúde. Experimente e veja como você pode usá-lo para iniciar uma conversa. Estas Notas de Orientação fornecem possíveis etapas e perguntas a serem feitas ao usar a Régua de cálculo da asma do Asthma Right Care. Adapte-a de acordo com a pessoa com quem você está conversando.

Mais informações, incluindo um vídeo curto que mostra a Régua de cálculo da asma sendo usada, podem ser encontradas em **www.ipcrg.org/AsthmaRightCare** and **www.ipcrg.org/asthmarightcare/asthma-right-care-videos**

OBSERVAÇÃO

Há alguns dispositivos que não contêm 200 puffs. Portanto, verifique o número nos dispositivos que você prescreve/dispensa ou usa e Adapte suas mensagens proporcionalmente.

Boa sorte com suas conversas usando a régua de cálculo do Asthma Right Care e obrigado por participar do programa. Envie seus comentários, sugestões e feedback para projectsupport@ipcrg.org

A equipe do Asthma Right Care

LEITURA ADICIONAL

Royal College of Physicians Revisão nacional de mortes por asma no Reino Unido
www.rcplondon.ac.uk/projects/national-review-asthma-deaths

Resumo das evidências do NRAD do National Institute for Health and Care
www.nice.org.uk/advice/ktt5/chapter/evidence-context

> *"Das 189 pessoas que estavam usando inaladores de curta ação no momento da morte, o número de prescrições era conhecido para 165, e 65 delas (39%) tinham recebido mais de 12 inaladores de curta ação no ano anterior à morte, enquanto 6 (4%) tinham recebido mais de 50 inaladores. Aqueles a quem foram prescritos mais de 12 inaladores de alívio provavelmente tinham asma mal controlada. Para cumprir as recomendações, a maioria das pessoas normalmente precisaria de pelo menos 12 prescrições de controle por ano. Das 168 pessoas que usavam inaladores de controle no momento da morte, seja de forma autônoma ou combinada, o número de prescrições era conhecido para 128, e 49 delas (38%) sabiam que tinham recebido menos de 4 e 103 (80%) menos de 12 inaladores de controle no ano anterior."*

Estratégia global para o gerenciamento e a prevenção da asma em 2023 **www.ginasthma.org**

Por segurança, a GINA não recomenda o tratamento da asma em adultos, adolescentes e crianças de 6 a 11 anos apenas com beta2-agonistas de curta ação (SABA). Em vez disso, eles devem receber tratamento contendo ICS para reduzir o risco de exacerbações graves e para controlar os sintomas. Há fortes evidências de que o tratamento somente com SABA, embora proporcione alívio dos sintomas da asma em curto prazo, não protege os pacientes de exacerbações graves e que o uso regular ou frequente de SABA aumenta o risco de exacerbações.

Estas notas foram geradas a partir dos pilotos do Asthma Right Care. Elas são de caráter consultivo e destinam-se ao uso geral e não devem ser consideradas aplicáveis a um caso específico. Os profissionais de saúde devem usar seu próprio julgamento profissional e levar em conta as regulamentações e diretrizes locais ou nacionais. Não se destinam a fornecer aconselhamento médico pessoal nem a substituir o aconselhamento do médico de um indivíduo e não devem ser considerados como orientação ou diagnóstico clínico. O IPCRG recebeu financiamento da AstraZeneca, que foi usado para desenvolver de forma independente a Iniciativa Asthma Right Care.

International Primary Care Respiratory Group IPCRG Est. 2001 work locally collaborate globally

ASTHMA RIGHT CARE AN IPCRG INITIATIVE

CC BY NC ND

NOTAS DE ORIENTAÇÃO SOBRE RÉGUA DE CÁLCULO PARA ASMA

ASTHMA RIGHT CARE
AN IPCRG INITIATIVE

OPÇÃO 1
SE VOCÊ JÁ TIVER UM RELACIONAMENTO COM A PESSOA

ETAPA 1
Entregue a régua de cálculo ao seu colega ou à pessoa com asma e peça que ele use o controle deslizante para responder à pergunta:

- Quanto SABA você acha que é aceitável para uma pessoa com asma usar antes de recomendar uma revisão? OU
- Que nível de uso de SABA pelo paciente (por exemplo, número de frascos/puffs) o preocuparia/preocupa?

OU se você for um profissional de saúde com um paciente, pergunte após a Pergunta 4 do ACTTM*: "Durante as últimas 4 semanas, com que frequência você usou seu inalador de resgate/SABA ou medicamento para nebulização...?" [consulte a Regra do slide para ver as possíveis respostas]

ETAPA 2
EXPLICAÇÃO E PERGUNTAS ADICIONAIS PARA DISCUSSÃO

Por exemplo, se eles mudarem o controle deslizante para 6 em um ano.

- Você deu a resposta de 6 recipientes em um ano. Isso equivale a 23 puffs por semana; > 3 puffs por dia.
- O que você pensa depois de ver isso?
- Anteriormente, você mencionou que >8 puffs por semana o preocupariam. Depois de ver essa regra, você faria algo diferente?
- O que você acha de ter SABA com prescrição repetida?

OPTION 2
SE A PESSOA NÃO FOR FAMILIAR PARA VOCÊ

ETAPA 1
COLETA DE INFORMAÇÕES
(PERGUNTAS "EXPLORATÓRIAS" QUE VOCÊ PODE QUERER USAR)

- Introdução - Olá, meu nome é ..... Gostaria de falar com você para aumentar a conscientização sobre o uso do inalador de salbutamol/ / beta2 agonista de curta ação (SABA) na asma.
- O que você sabe sobre o uso do SABA na asma e o que ele faz?
- Qual o número de frascos de SABA por paciente com asma que você normalmente dispensaria em uma farmácia OU que são prescritos pelo consultório OU que você usa como paciente com asma? [Observação: você pode optar por perguntar por dia/por semana/por ano ou esperar para ver o período em que eles se voluntariam].
- Qual é o número de frascos/puffs de SABA usados por uma pessoa com asma que o preocuparia/preocupa?
- Por que você escolheu esse número?
- O que você diria que é o problema da dependência excessiva do SABA? (se você não tiver certeza, consulte Leitura adicional).
- Para um paciente com asma bem controlada, quantas vezes você acha que um paciente usaria o inalador SABA em uma semana?

ETAPA 2
EXPLICAÇÃO E PERGUNTAS ADICIONAIS PARA DISCUSSÃO

(Observe uma mudança na atenção das pessoas menos conscientes das quantidades reais).
Por exemplo, se eles disserem 6 em um ano.

- A equipe do Asthma Right Care produziu uma régua de cálculo. Você mencionou que normalmente dispensa/prescreve/usa 6 frascos em um ano. Isso equivale a 23 baforadas por semana
- > 3 baforadas por dia.
- O que você pensa depois de ver isso?
- Anteriormente, você mencionou que > 8 baforadas por semana o preocupariam. Depois de ver essa regra, você faria algo diferente?
- O que você acha de ter SABA com prescrição repetida?

OPÇÃO 1 E 2

ETAPA
Vire a régua de controle da asma para mostrar o verso e iniciar uma nova conversa sobre motivação. Observe que o controle deslizante deve ser movido de volta para o lado esquerdo antes de fazer a Pergunta 2.

- Em uma escala de 0 a 10, até que ponto você se sente confiante para conversar com uma pessoa com asma/profissional de saúde/farmacêutico/enfermeiro sobre a redução da dose de SABA? [Peça para ele(a) deslizar para o número que melhor descreve seu nível de confiança.
- Você disse um [6], por que não um 4 ou 5? O que teria feito com que fosse um 7?
- Em uma escala de 0 a 10, qual é a importância de organizar uma revisão, considerando a resposta que você deu ao número de inalações de SABA

* Teste de controle da asma ™