



THẺ CÂU HỎI VÀ THẢO LUẬN

Nhân viên y tế



GIỚI THIỆU

ICPRG - Tổ chức Chăm sóc sức khỏe Ban đầu Quốc tế về hô hấp (www.ipcrg.org/aboutus) – dẫn đầu tiếp cận phong trào xã hội nhằm thay đổi quản lý bệnh hen*. Trong giai đoạn đầu, ICPRG tập trung về vấn đề phụ thuộc quá mức vào các thuốc chủ vận beta2 tác dụng ngắn (SABA) trong quản lý hen và tiến hành các thử thách tạo ra sự không thoải mái và không hài lòng về vấn đề này với tất cả các bên liên quan.

Các “giả định” thúc đẩy chương trình

Có sự phụ thuộc quá mức SABA nhưng chưa có sự đồng thuận thế nào là "phụ thuộc quá mức SABA"

- Những buổi trao đổi về SABA (tại hiệu thuốc, phòng cấp cứu, phòng khám đa khoa, văn phòng bác sĩ gia đình,...) có thể ảnh hưởng đến việc sử dụng SABA của một người trong tương lai
- Chúng ta sẽ không thực sự biết mọi người làm gì nếu không thực hành trao đổi thường xuyên
- Trong đội ngũ quan tâm nhưng không thuộc lĩnh vực hô hấp, mức độ ưu tiên thay đổi đối với bệnh hen vẫn còn thấp
- Các cách tiếp cận trước đây không thực sự thay đổi mặc dù các bằng chứng cho thấy sự khác biệt không đang có trong kết cục và tử vong có thể tránh được, gánh nặng bệnh tật và sử dụng nguồn lực y tế.
- Nếu không có mong muốn thay đổi, các thông điệp về cách cải thiện chăm sóc bệnh hen sẽ khó được tiếp nhận và áp dụng

ICPRG được hỗ trợ bởi AstraZeneca trong việc thiết kế và in ấn các thẻ câu hỏi. Nhóm phụ trách bác sĩ, dược sĩ và bệnh nhân chịu trách nhiệm về mặt nội dung
Cập nhật tháng 11/ 2023



THẺ CÂU HỎI

Nhân viên y tế

Những thẻ này là công cụ bắt đầu cuộc trao đổi và giúp bạn chia sẻ suy nghĩ với người khác.

HƯỚNG DẪN

1. Chia thành các cặp hoặc nhóm nhỏ
2. Chọn một thẻ
3. Đọc câu hỏi hoặc nhận xét
4. Dành một vài phút để thảo luận về câu hỏi hoặc nhận xét trên thẻ và ghi lại các điểm thảo luận chính
5. Chọn một thẻ khác và thực hiện các bước 3 và 4 ở trên
6. Tổng kết các điểm thảo luận cho toàn nhóm / cuộc họp

**Đôi khi, dược sĩ phát hiện
bệnh nhân được cấp phát ≥ 3
bình SABA/năm.**

**Bạn có thấy việc cải thiện sự
trao đổi giữa bác sĩ và dược sĩ
trong những trường hợp này là
quan trọng không?**

**Đâu là cách tốt nhất mà bạn có
thể thông báo cho bác sĩ về
điều này?**

**Đơn thuốc SABA đầu tiên
cho bệnh hen:**

**Có bất kỳ hạn chế nào trong
kê đơn số liều SABA "Hít khi
cần" không
hoặc
"Hít bao nhiêu nhất khi cần"**

Thông điệp thử thách:

Tôi nghĩ việc quản lý bệnh hen
hiện tại là một vấn đề y tế toàn
cầu vì có sự khác biệt lớn trong
thực hành lâm sàng so với
khuyến cáo dù đã có bằng
chứng rõ ràng
giúp quản lý hen hiệu quả.

**Bao nhiêu bình xịt SABA
đã được phát cho bệnh
nhân hen thì cần phải có
cảnh báo trong bệnh án hệ
thống? (về sự phụ thuộc
quá mức SABA)**

**Đơn thuốc SABA đầu tiên
cho bệnh hen:**

**Ai cung cấp thông tin về bệnh
hen và việc sử dụng SABA cho
bệnh nhân?**

**Điều này có ảnh hưởng đến
niềm tin về SABA trong
tương lai không?**

**Đơn thuốc SABA đầu tiên
cho bệnh hen:**

**SABA có thường được kê
cho bệnh nhân tại khoa
cấp cứu không?**

Điều gì xảy ra tiếp theo?

**Thuật ngữ điều trị hen
bằng thuốc cắt cơn có
nghĩa gì với bệnh nhân?**

**Trong 2 dấu hiệu này thì đâu
là dấu hiệu nào tốt hơn cho
thấy hen kiểm soát kém:
sử dụng steroid đường
uống hoặc
sự phụ thuộc quá nhiều vào
SABA?**

**Có lặp lại việc kê toa SABA
không?**

Lý do chính là gì?

**Số lượng bình xịt SABA
mỗi năm được giới hạn là bao nhiêu?**

**Đơn thuốc SABA đầu tiên
cho bệnh hen:**

**Tại sao được kê toa SABA,
và kê ở đâu?**

Giải thích nào được đưa ra?

Ghi chú: Hướng dẫn thực hành lâm sàng khuyến cáo khởi trị với liều thấp ICS-formoterol duy trì và cắt cơn là lựa chọn ưu tiên .

**So sánh:
Điều này có hiệu quả với bạn
không?**

**Nếu bệnh nhân của bạn bị đau
ngực, bạn có tiếp tục kê đơn
thuốc xịt GTN hay bạn sẽ thử và
xác định tình trạng tắc mạch
vành và giải quyết nó không?**

**Sử dụng các thuốc đường hít khác
mà không điều trị nền viêm hay tắc
nghẽn đường dẫn khí với steroid
dạng hít cũng tương tự như trên.
- thuốc có thể làm giảm triệu
chứng nhưng không điều trị
được bệnh hen.**

**Số lượng bệnh nhân bạn
đang điều trị được kê toa ≥ 3
bình SABA/năm?**

**Cần làm gì để đánh giá tình
trạng bệnh của họ?**

**Lịch tái khám với ai khi được kê
đơn / cấp phát SABA?**

**Bác sĩ đa khoa / bác sĩ gia đình,
y tá hay dược sĩ?**

Thông điệp thử thách
" Sự phụ thuộc quá
mức vào SABA
là một vấn đề ở bệnh
hen, không phải ở
COPD. "