



Vivere meglio con l'asma

Il mio diario dell'asma con il piano d'azione

Diario di:

Consegnato da:

Data: _____





Cari e care pazienti,

il diario dell'asma che avete fra le mani è pensato per aiutarvi a convivere meglio con la malattia, impostare la terapia in autonomia secondo le istruzioni del medico e intervenire correttamente quando la situazione lo richiede.

Raccomandiamo di riportare qui i valori del picco del flusso espiratorio (il peak flow) ed eventuali disturbi. Non dimenticate di portare il diario con voi a ogni visita per agevolare il vostro medico. Questa pubblicazione contiene tabelle per documentare il peak flow per tre mesi. Trovate anche i piani d'azione per riportare i valori del peak flow. È possibile valutare il valore del peak flow e i sintomi in base a un sistema a semaforo che vi aiuterà a individuare la terapia necessaria. In bocca al lupo!

Special Interest Group (SIG) Obstructive Lung Diseases & Allergy

Società Svizzera di Pneumologia

Redazione del diario

- Prof. Dr. med. Claudia Steurer-Stey, specialista in pneumologia e medicina interna, Istituto di epidemiologia, biostatistica e prevenzione, Università di Zurigo e studio medico mediX, Zurigo
- Prof. Dr. med. Jörg Leuppi, specialista in medicina interna e pneumologia, clinica universitaria dell'ospedale cantonale di Basilea Campagna
- Prof. Dr. med. Thomas Rothe, specialista in medicina interna e pneumologia, ospedale cantonale dei Grigioni

In caso di domande non esitate a contattare il vostro medico o la Lega polmonare più vicina: www.legapolmonare.ch/cantoni

Per ulteriori informazioni: www.legapolmonare.ch/asma

Il piano d'azione

La tranquillità non teme l'asma!

A volte l'asma è sotto controllo, altre lo è meno: l'intensità di sintomi e disturbi, infatti, non è sempre la stessa. Per questo la terapia e il dosaggio dei medicinali devono essere adeguati.



Vi aiuta il piano d'azione

Alla luce dei sintomi dell'asma e dei valori misurabili in autonomia, ad es. il peak flow (PEF) o il volume espiratorio forzato in 1 secondo (FEV1), può presentarsi la necessità che voi stessi dobbiate intensificare o ridurre la terapia.

Apportando alcune modifiche alla terapia riuscirete a tenere l'asma sotto controllo (v. «Valutazione del controllo dell'asma», pag. 8), affrontare normali attività giornaliere senza l'insorgenza di sintomi ed eventualmente mantenere certi valori solo minimamente al di sotto dell'ideale, evitando così gli attacchi acuti. Il valore personale considerato come «migliore» va stabilito con il medico o con lo specialista.

In base al tipo di asma e di trattamento, esistono due tipi di piani d'azione per l'asma. Entrambi si basano sul sistema del **semaforo**.

- **Verde** vuol dire *via libera*.
- **Giallo/arancione** vuol dire *attenzione*: si deve capire perché la situazione è peggiorata e di conseguenza *intensificare la terapia*.
- **Rosso** significa *stop*: si sta verificando un peggioramento rilevante che non può essere trascurato. È necessario agire subito e correttamente ampliando ulteriormente la terapia e coinvolgendo il medico.

Con lo pneumologo o il medico di famiglia sceglierete qual è il piano più adatto e riporterete anche i dosaggi precisi dei medicinali.

Piano d'azione in 4 stadi

Questo piano è pensato per i pazienti a cui è stata prescritta una regolare terapia inalatoria di base. Chi segue questo piano d'azione deve disporre comunque di un preparato inalatorio d'emergenza e compresse di cortisone. In generale, se *settimanalmente* vengono utilizzati 3 o più spruzzi dello spray d'emergenza, questo già indica che l'asma non è sufficientemente sotto controllo e che quindi la terapia inalatoria deve essere adeguata e potenziata, nonché ampliata con una terapia antinfiammatoria di base.

In caso di sintomi asmatici gravi, è inoltre consigliato assumere in aggiunta anche le compresse di cortisone per evitare situazioni di emergenza o gestirle correttamente.

Piano d'azione AB (all'occorrenza)

In questo piano è prescritto un solo medicinale inalatorio che può essere utilizzato sia all'occorrenza, sia con un regolare dosaggio prestabilito. A tal fine in Svizzera sono disponibili due preparati: il **Symbicort®** e il **Foster®**. In entrambi i casi si tratta di una combinazione tra una sostanza broncodilatante (6 µg a dose) e un preparato antinfiammatorio a base di cortisone da inalare.

In totale, di questi medicinali non si devono superare i 12 spruzzi al giorno. Superata questa soglia si è già allo stadio rosso, il che significa che è giunto il momento di assumere le compresse di cortisone e/o contattare tempestivamente il medico.

Dati personali

Nome

Via/n.

Città

Familiari

Medico di famiglia (timbro)

Allergie note

Intolleranze

aspirina

penicillina

altro

Medicinali per
altre patologie

Miglior valore personale del peak flow

l/min

Data

Valutazione del controllo dell'asma

Non permettete all'asma di peggiorare la vostra qualità di vita. Con una terapia definita su misura è possibile prevenire con successo i disturbi legati all'asma. Prendetevi 5 minuti per rispondere a 5 domande concernenti il modo in cui controllate il vostro asma.

Il test di controllo dell'asma riportato di seguito vi supporterà nella valutazione del vostro attuale controllo sulla malattia. Tale valutazione permetterà al vostro medico o al vostro consulente della Lega polmonare di definire al meglio la terapia per l'asma garantendovi una buona qualità di vita.

L'asma spesso è accompagnata da sintomi allergici aggiuntivi o è scatenata da un allergene. Ciò può comportare un deciso peggioramento della qualità di vita.

Il seguente questionario ha le sue basi scientifiche nelle linee guida GINA (Global Initiative for Asthma), consultabili in inglese all'indirizzo www.ginasthma.org

Test di controllo dell'asma

Apporre una crocetta sulla risposta giusta e sommare i punti ottenuti.

1. Nelle ore diurne, durante le ultime 4 settimane i sintomi dell'asma si sono presentati più di 2 volte a settimana? Sì 1 No 0

2. Nelle ultime 4 settimane di notte ha dovuto alzarsi a causa dell'asma? Sì 1 No 0

3. Nelle ultime 4 settimane ha avuto bisogno dei farmaci d'emergenza (broncodilatatori) più di 2 volte a settimana? Sì 1 No 0

4. Nelle ultime 4 settimane l'asma ha ostacolato le sue attività (ad es. lavoro, scuola, sport, fare le scale)? Sì 1 No 0

5. Domanda aggiuntiva: oltre all'asma, soffre di allergie o altre malattie atopiche? No 0 Sì 0

Se sì, quali?

- Allergia ai pollini 0
- Allergia agli acari della polvere 0
- Allergia agli animali 0
- Allergia alle muffe 0
- Allergia ai profumi 0
- Allergia alimentare 0
- Eczema atopico (neurodermatite) 0
- Altro 0

Punti totali

→ Il test in italiano è disponibile anche online all'indirizzo www.legapolmonare.ch/controllo-asma

Per la valutazione si veda la pagina seguente

Valutazione del test di controllo dell'asma



0 punti – buon controllo dell'asma

Il suo asma è ben controllato. Le raccomandiamo di continuare la terapia in corso. Se dovesse comunque lamentare dei disturbi non chiaramente identificabili, le consigliamo di rivolgersi al suo medico curante o a uno specialista.



Da 1 a 2 punti – asma parzialmente controllato

Dalle sue risposte si delinea un controllo non del tutto ottimale del suo asma. Le consigliamo di parlarne con il suo medico o con uno specialista alla prossima occasione. Può darsi che sia necessario cambiare la sua terapia farmacologica. Un piano d'azione compilato dal suo medico o da uno specialista potrebbe aiutarla a modificare tempestivamente la sua terapia nel modo più opportuno e quindi prevenire criticità ed emergenze.

Le consigliamo inoltre di chiedere a uno specialista di verificare regolarmente la sua tecnica di inalazione. Spesso esistono buoni margini di miglioramento.



Da 3 a 4 punti – asma fuori controllo

Dalle sue risposte risulta che il suo asma non è ben controllato o non lo è affatto. Si rivolga a un medico o a uno specialista per migliorare il suo controllo dell'asma.

Porti questo test al suo medico o allo specialista che la segue. Le risposte che fornisce sono utili per permettere a lei, al suo medico o allo specialista di farsi un quadro generale della sua situazione e trovare i corretti provvedimenti terapeutici.



Attenzione

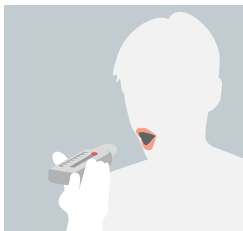
Questo test non sostituisce in nessun caso una consultazione medica. Il risultato non fornisce una diagnosi ed è da considerarsi unicamente a titolo indicativo. Raccomandiamo di chiarire i sintomi con un medico o uno specialista.



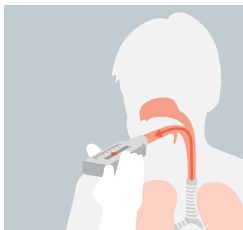
Appunti personali

→ Per maggiori informazioni si rivolga alla Lega polmonare cantonale più vicina (www.legapolmonare.ch/cantoni) o contatti l'aha!infoline: 031 359 90 50.

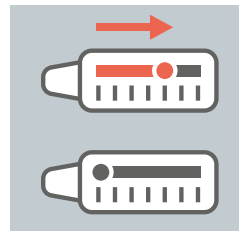
Istruzioni d'uso del peak flow meter



La misurazione può avvenire da seduti o in piedi, tenendo la testa dritta. Protesi dentarie poco stabili vanno rimosse prima della misurazione. Prima di ogni misurazione, impostare l'indicatore rosso del peak flow meter su zero. Tenere l'apparecchio come nella figura a sinistra; durante la misurazione non si deve toccare il cursore. Inspirare profondamente.



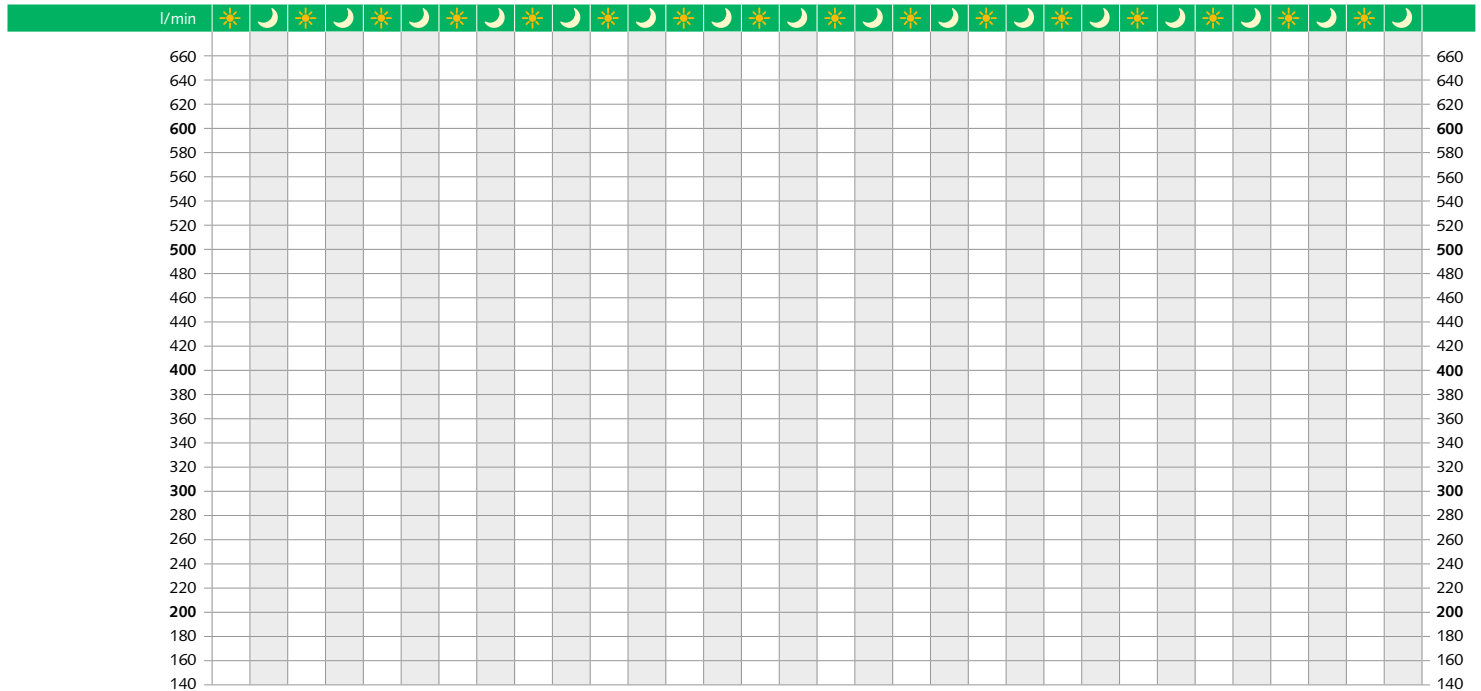
Dopodiché, chiudere completamente le labbra intorno all'imboccatura. Soffiare attraverso l'imboccatura il più forte e velocemente possibile (come a voler far esplodere l'apparecchio). Tenere la lingua lontano dall'imboccatura.



Eeguire il test tre volte di seguito, facendo se necessario delle brevi pause. L'importante è soffiare ogni volta il più forte e velocemente possibile. I tre risultati migliori vanno riportati nella tabella (alla pagina seguente). Non dimenticate di riportare sempre l'apparecchio allo zero.

In caso si utilizzi un microspirometro (per la misurazione FEV1), consultare le istruzioni d'uso e seguire le indicazioni del medico o dello specialista.

Agenda del peak flow (l/min)



Data																											
Farmaco ad hoc																											
Tosse*																											
Dispnea*																											
Espettorato*																											
Risvegli notturni																											

* per niente=0 poco=1 medio=2 forte=3 (Valutare da 0 a 3 quanto accentuati sono i sintomi.)

Registro

Data	Episodio	Farmaco

Test di controllo dell'asma

Apporre una crocetta sulla risposta corrispondente e alla fine sommare i punti.

1. Nelle ore diurne, durante le ultime 4 settimane i sintomi dell'asma si sono presentati più di 2 volte a settimana?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
2. Nelle ultime 4 settimane di notte ha dovuto alzarsi a causa dell'asma?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
3. Nelle ultime 4 settimane ha avuto bisogno dei farmaci d'emergenza (broncodilatatori) più di 2 volte a settimana?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
4. Nelle ultime 4 settimane l'asma ha ostacolato le sue attività (ad es. lavoro, scuola, sport, fare le scale)?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
5. Domanda aggiuntiva: oltre all'asma, soffre di allergie o altre malattie atopiche?	<input type="checkbox"/> No 0	<input type="checkbox"/> Sì 0

Se sì, quali?

- Allergia ai pollini 0
- Allergia agli acari della polvere 0
- Allergia agli animali 0
- Allergia alle muffe 0
- Allergia ai profumi 0
- Allergia alimentare 0
- Eczema atopico (neurodermatite) 0
- Altro 0

Punti totali

→ Il test in italiano è disponibile anche online all'indirizzo www.legapolmonare.ch/controllo-asma

Per la valutazione si veda la pagina seguente



0 punti – buon controllo dell'asma

Il suo asma è controllato. Mantenga il trattamento così com'è.



Da 1 a 2 punti – asma parzialmente controllato

Il suo asma è parzialmente controllato. Adegui il trattamento in base al piano d'azione.



Da 3 a 4 punti – asma fuori controllo

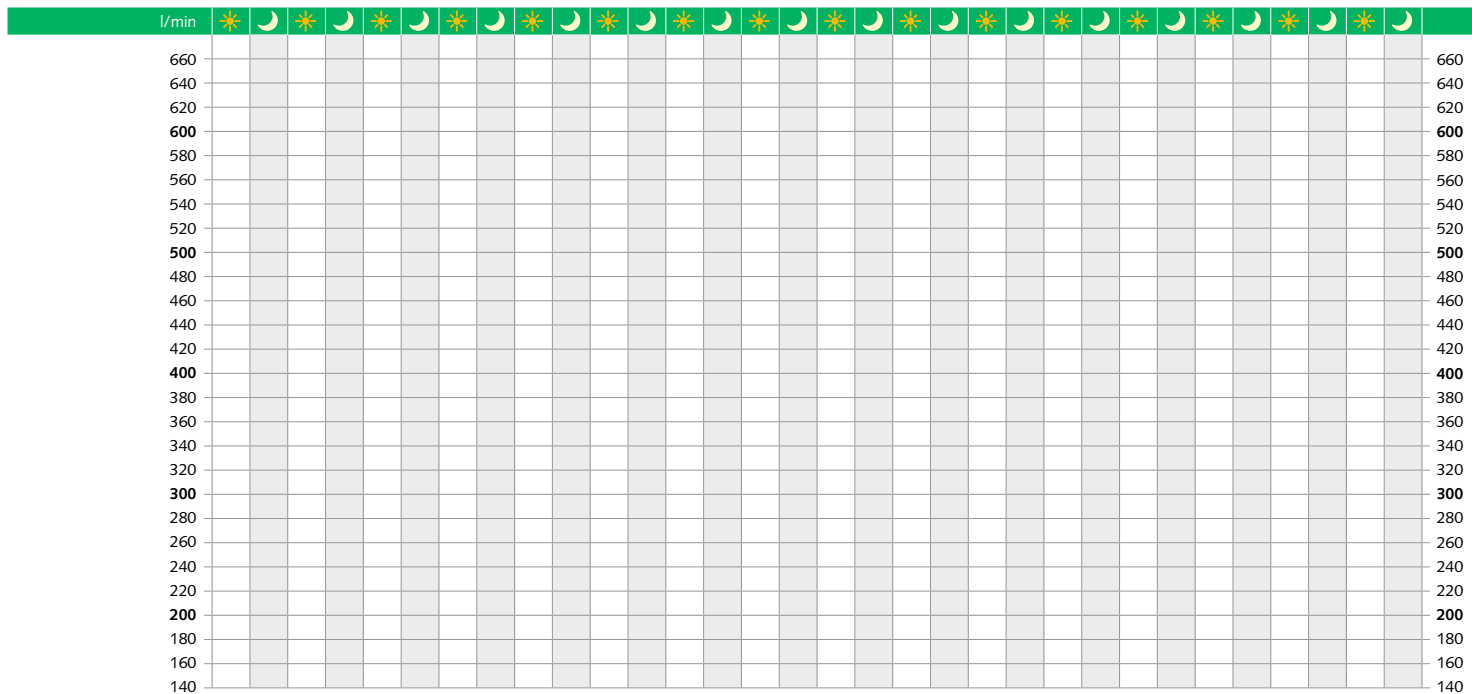
Il suo asma non è controllato. Adegui il trattamento in base al piano d'azione e consulti il medico o lo specialista che la segue.

Per maggiori informazioni consultare pagina 10.



Appunti personali

Agenda del peak flow (l/min)



Data																													
Farmaco ad hoc																													
Tosse*																													
Dispnea*																													
Espettorato*																													
Risvegli notturni																													

* per niente=0 poco=1 medio=2 forte=3 (Valutare da 0 a 3 quanto accentuati sono i sintomi.)

Agenda del peak flow (l/min)

l/min	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾	☀	☾		
660																										
640																										
620																										
600																										
580																										
560																										
540																										
520																										
500																										
480																										
460																										
440																										
420																										
400																										
380																										
360																										
340																										
320																										
300																										
280																										
260																										
240																										
220																										
200																										
180																										
160																										
140																										
Data																										
Farmaco ad hoc																										
Tosse*																										
Dispnea*																										
Espettorato*																										
Risvegli notturni																										

* per niente=0 poco=1 medio=2 forte=3 (Valutare da 0 a 3 quanto accentuati sono i sintomi.)

Registro

Data	Episodio	Farmaco

Test di controllo dell'asma

Apporre una crocetta sulla risposta corrispondente e alla fine sommare i punti.

1. Nelle ore diurne, durante le ultime 4 settimane i sintomi dell'asma si sono presentati più di 2 volte a settimana?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
2. Nelle ultime 4 settimane di notte ha dovuto alzarsi a causa dell'asma?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
3. Nelle ultime 4 settimane ha avuto bisogno dei farmaci d'emergenza (broncodilatatori) più di 2 volte a settimana?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
4. Nelle ultime 4 settimane l'asma ha ostacolato le sue attività (ad es. lavoro, scuola, sport, fare le scale)?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
5. Domanda aggiuntiva: oltre all'asma, soffre di allergie o altre malattie atopiche?	<input type="checkbox"/> No 0	<input type="checkbox"/> Sì 0
Se sì, quali?	<input type="checkbox"/> Allergia ai pollini 0 <input type="checkbox"/> Allergia agli acari della polvere 0 <input type="checkbox"/> Allergia agli animali 0 <input type="checkbox"/> Allergia alle muffe 0 <input type="checkbox"/> Allergia ai profumi 0 <input type="checkbox"/> Allergia alimentare 0 <input type="checkbox"/> Eczema atopico (neurodermatite) 0 <input type="checkbox"/> Altro 0	

Punti totali

→ Il test in italiano è disponibile anche online all'indirizzo www.legapolmonare.ch/controllo-asma

Per la valutazione si veda la pagina seguente



0 punti – buon controllo dell'asma

Il suo asma è controllato. Mantenga il trattamento così com'è.



Da 1 a 2 punti – asma parzialmente controllato

Il suo asma è parzialmente controllato. Adegui il trattamento in base al piano d'azione.



Da 3 a 4 punti – asma fuori controllo

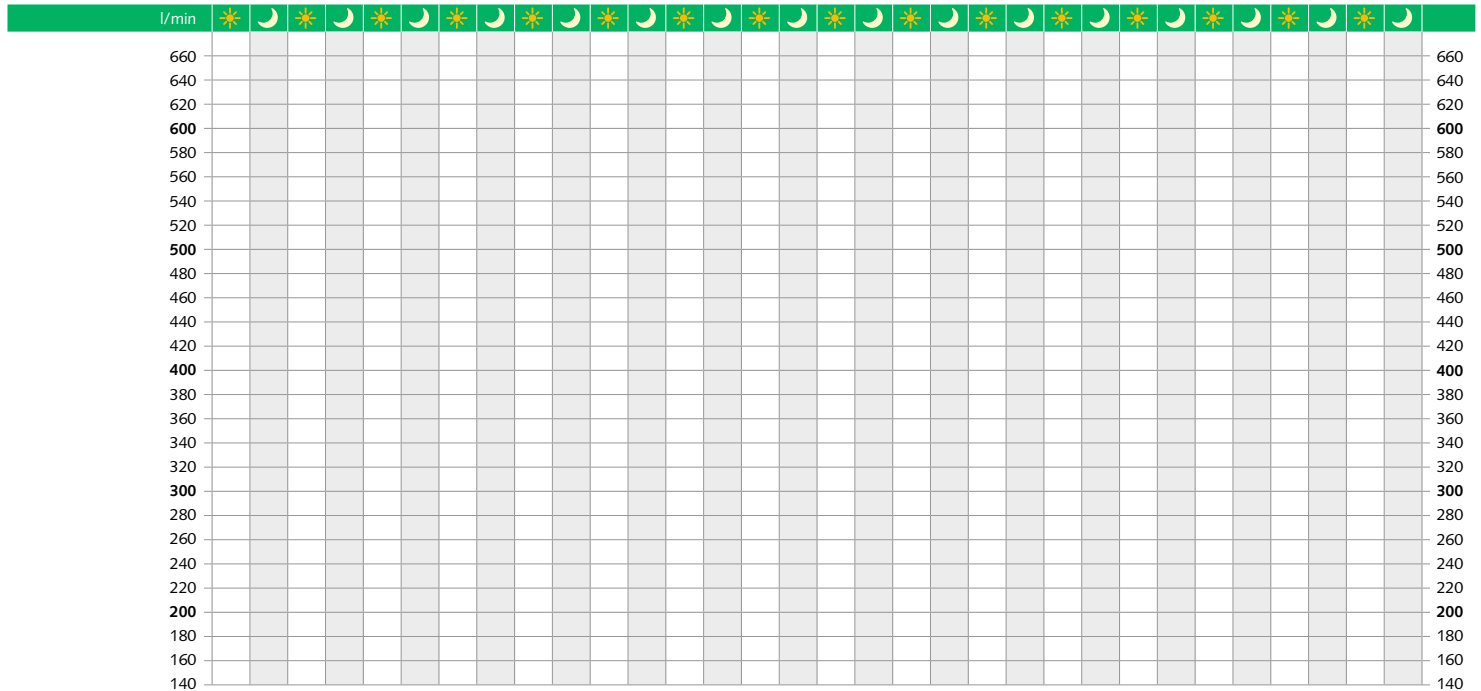
Il suo asma non è controllato. Adegui il trattamento in base al piano d'azione e consulti il medico o lo specialista che la segue.

Per maggiori informazioni consultare pagina 10.



Appunti personali

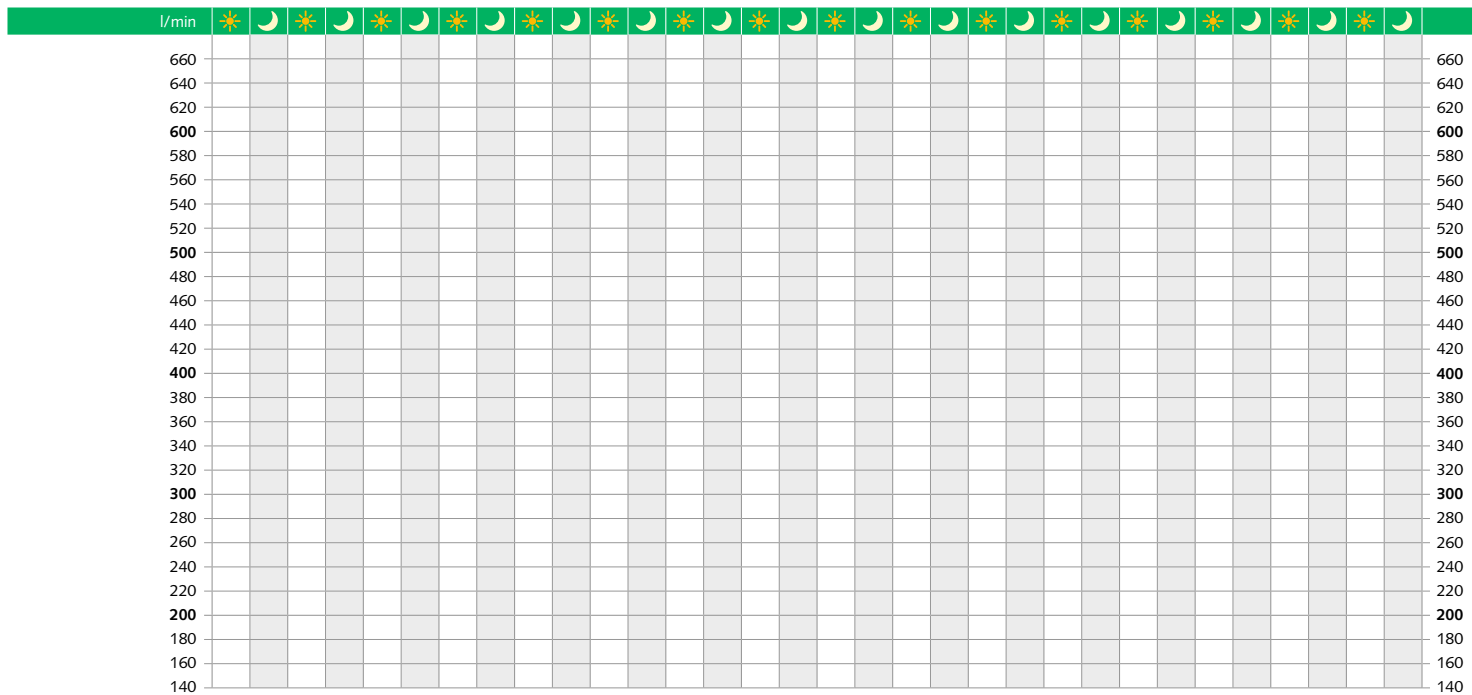
Agenda del peak flow (l/min)



Data																													
Farmaco ad hoc																													
Tosse*																													
Dispnea*																													
Espettorato*																													
Risvegli notturni																													

* per niente=0 poco=1 medio=2 forte=3 (Valutare da 0 a 3 quanto accentuati sono i sintomi.)

Agenda del peak flow (l/min)



Data																				
Farmaco ad hoc																				
Tosse*																				
Dispnea*																				
Espettorato*																				
Risvegli notturni																				

* per niente=0 poco=1 medio=2 forte=3 (Valutare da 0 a 3 quanto accentuati sono i sintomi.)

Registro

Data	Episodio	Farmaco

Test di controllo dell'asma

Apporre una crocetta sulla risposta corrispondente e alla fine sommare i punti.

1. Nelle ore diurne, durante le ultime 4 settimane i sintomi dell'asma si sono presentati più di 2 volte a settimana?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
<hr/>		
2. Nelle ultime 4 settimane di notte ha dovuto alzarsi a causa dell'asma?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
<hr/>		
3. Nelle ultime 4 settimane ha avuto bisogno dei farmaci d'emergenza (broncodilatatori) più di 2 volte a settimana?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
<hr/>		
4. Nelle ultime 4 settimane l'asma ha ostacolato le sue attività (ad es. lavoro, scuola, sport, fare le scale)?	<input type="checkbox"/> Sì 1	<input type="checkbox"/> No 0
<hr/>		
5. Domanda aggiuntiva: oltre all'asma, soffre di allergie o altre malattie atopiche?	<input type="checkbox"/> No 0	<input type="checkbox"/> Sì 0
Se sì, quali?	<input type="checkbox"/> Allergia ai pollini 0 <input type="checkbox"/> Allergia agli acari della polvere 0 <input type="checkbox"/> Allergia agli animali 0 <input type="checkbox"/> Allergia alle muffe 0 <input type="checkbox"/> Allergia ai profumi 0 <input type="checkbox"/> Allergia alimentare 0 <input type="checkbox"/> Eczema atopico (neurodermatite) 0 <input type="checkbox"/> Altro 0	

Punti totali

→ Il test in italiano è disponibile anche online all'indirizzo www.legapolmonare.ch/controllo-asma

Per la valutazione si veda la pagina seguente



0 punti – buon controllo dell'asma

Il suo asma è controllato. Mantenga il trattamento così com'è.



Da 1 a 2 punti – asma parzialmente controllato

Il suo asma è parzialmente controllato. Adegui il trattamento in base al piano d'azione.



Da 3 a 4 punti – asma fuori controllo

Il suo asma non è controllato. Adegui il trattamento in base al piano d'azione e consulti il medico o lo specialista che la segue.

Per maggiori informazioni consultare pagina 10.



Appunti personali

Per maggiori informazioni:

www.legapolmonare.ch

www.pneumo.ch

www.pollinieallergie.ch

Questo opuscolo ha potuto essere realizzato solo grazie al generoso sostegno degli sponsor.

AstraZeneca 


P H A R M A

SANOFI GENZYME 

Editore e redazione

Legga polmonare svizzera
Chutzenstrasse 10
3007 Berna
Tel. 031 378 20 50
Fax 031 378 20 51
info@lung.ch
www.legapolmonare.ch

Autori

- Prof. Dr. med. Claudia Steurer-Stey, specialista in pneumologia e medicina interna, Istituto di epidemiologia, biostatistica e prevenzione, Università di Zurigo
- Prof. Dr. med. Jörg Leuppi, specialista in medicina interna e pneumologia, clinica universitaria dell'ospedale cantonale di Basilea Campagna
- Prof. Dr. med. Thomas Rothe, specialista in medicina interna e pneumologia, ospedale cantonale dei Grigioni

Realizzazione e impaginazione

virus Ideenlabor AG, Bienne

Revisione e traduzione

TEXTRAPLUS AG, Pfäffikon SZ

Stampa

Ast & Fischer, Wabern
Novembre 2021/2ª edizione

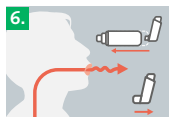
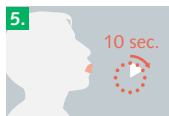
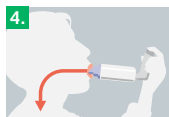
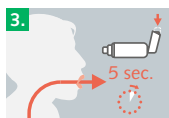
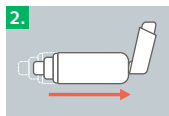
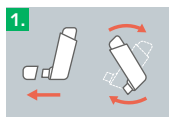
Piano d'azione in 4 stadi

Come utilizzare la camera a espansione (mascherina inalatoria)

In caso si utilizzi un aerosol dosatore (AD), una camera a espansione può essere utile per condurre il medicamento ai bronchi.

È possibile ottenerne una su richiesta al proprio medico. La sua funzione è aumentare l'efficacia dei medicinali inalati.

1. Rimuovere il tappo di protezione dall'imboccatura dell'aerosol dosatore. Agitare vigorosamente l'aerosol dosatore.
2. Inserire l'imboccatura dell'aerosol inalatore nell'apertura della camera a espansione.
3. Produrre uno spruzzo premendo la bomboletta verso il basso di modo che il medicamento riempia la camera a espansione. Da questo momento si hanno circa 5 secondi per inalare. Espirare completamente.
4. Chiudere le labbra intorno alla camera a espansione. Inspirare **lentamente** e a fondo. Riempire i polmoni d'aria di modo che il medicamento raggiunga le vie respiratorie.
5. Togliere dalla bocca la camera a espansione e trattenere il respiro per almeno 10 secondi per permettere al medicamento nebulizzato di depositarsi nelle vie respiratorie.
6. Espirare dolcemente. Rimuovere la camera a espansione dall'aerosol dosatore. Riposizionare il tappo di protezione sull'imboccatura.



Istruzioni per la pulizia della camera a espansione

Per pulire la camera a espansione, risciacquarla con acqua e sapone e lasciare asciugare. **Non** strofinare per non alterare la carica elettrostatica dell'apparecchio.

Compili il piano d'azione con il suo medico o uno specialista per tenere l'asma sotto controllo. Nel piano viene illustrato come gestire l'asma a lungo termine e come agire in situazioni stabili, incerte o di emergenza.

In caso di domande sul piano d'azione si rivolga al suo medico o allo specialista competente.



Attenzione

- Mantenere il piano d'azione sempre aggiornato
- Verificare che gli inalatori non siano vuoti o scaduti
- Assumere i medicinali secondo le prescrizioni
- Ricordarsi di avere sempre con sé il farmaco d'emergenza da inalare (se prescritto)
- Verificare regolarmente con il medico o uno specialista che la tecnica di inalazione sia corretta

Ogni autunno è bene sottoporsi al vaccino contro l'influenza.



Se preferisce utilizzare il piano d'azione online, scarichi l'app Asthma Tracker per avere informazioni, primo soccorso e il piano d'azione per l'asma in formato elettronico. Disponibile su Google Play e Apple App Store.

Piano d'azione in 4 stadi

Piano d'azione per l'asma di: _____

Asma ben controllato

L'asma è sotto controllo se...

- solitamente non avverte i sintomi dell'asma (dispnea, sensazione di costrizione al petto, tosse o affanno)
- di notte non tossisce né ansima
- riesce a svolgere le sue regolari attività quotidiane e fare sport senza problemi
- solitamente non deve assumere farmaci di emergenza aggiuntivi

Il suo valore del peak flow è al di sopra di l/min

Prestare attenzione a quanto segue:

Medicamento di base	Dosaggio	mattno
	Dosaggio	sera
Farmaco d'emergenza	Dosaggio in caso di sintomi dell'asma	

Importante:

Se vi è la possibilità di combinarla con il medicamento di base, consigliamo di utilizzare una mascherina inalatoria. Porti sempre con sé il farmaco d'emergenza.

Asma non controllato a sufficienza

Attenzione! L'asma non è sufficientemente sotto controllo se...

- solitamente avverte dei sintomi dell'asma (dispnea, sensazione di costrizione al petto, tosse o affanno)
- di notte si sveglia avvertendo i sintomi
- ha un raffreddore
- facendo sport si trova subito con il fiato corto

Il suo valore del peak flow è tra i l/min e l/min

Intervenga prontamente

- Intensifici la dose del farmaco di base
- Utilizzi il farmaco d'emergenza finché ne ha bisogno; se si tratta di un aerosol dosatore, impieghi preferibilmente una camera a espansione

Importante:

Porti sempre con sé il farmaco d'emergenza!

Altre istruzioni:

Asma fuori controllo

Attenzione! Il suo asma è fuori controllo se...

- i sintomi dell'asma peggiorano sempre più (dispnea, sensazione di costrizione al petto, tosse o affanno)
- il farmaco d'emergenza dà sollievo solo per 2-3 ore o ne servono più di 12 spruzzi al giorno
- sente il bisogno di recarsi dal medico. Può valutare in modo obiettivo l'asma con il test online di controllo dell'asma disponibile in italiano alla pagina www.lungenliga.ch/asthma-kontrolle

Il suo valore del peak flow è al di sotto di l/min

Adotti le seguenti misure

- Continuare ad assumere il farmaco d'emergenza
- Se non ha mai assunto prednisolone, inizi a farlo ora:

<input type="text"/>	mg	per	<input type="text"/>	giorni
e successivamente				
<input type="text"/>	mg	per	<input type="text"/>	giorni

Importante:

Contatti il medico oggi stesso!

Altre istruzioni:

Emergenza

Attenzione! Si tratta di un'emergenza se...

- i sintomi peggiorano rapidamente
- fa fatica a parlare o respirare
- il farmaco d'emergenza non è d'aiuto

Il suo valore del peak flow è al di sotto di l/min

Mantenga la calma!

- Chiami il pronto soccorso (144)
- Continui a utilizzare il farmaco d'emergenza finché ne ha bisogno
- Consulti subito un medico anche se la situazione d'emergenza sta passando
- Se non ha mai assunto prednisolone, inizi a farlo ora (50 mg)

Compilazione a cura del medico o dello specialista:

Il suo miglior valore del peak flow: _____

Piano redatto il: _____

Prossima verifica: _____

Medico: _____

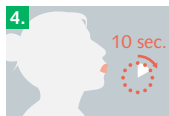
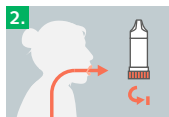
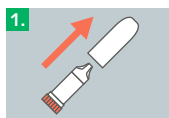
Tel. medico: _____

Piano d'azione ad hoc

Come utilizzare Symbicort® Turbuhaler (TH)

(In alternativa, con questo piano d'azione si può utilizzare anche Foster® aerosol dosatore. Le relative modalità di utilizzo sono riportate di seguito).

1. Svitare il tappo di protezione.
2. Tenere Turbuhaler® in posizione verticale. Ruotare la parte superiore del contenitore fino al «click» e poi ruotarlo indietro: Turbuhaler® ora è carico. Espirare completamente.
3. Chiudere le labbra intorno all'imboccatura. Inspirare con decisione e a fondo.
4. Togliere dalla bocca Turbuhaler® e trattenere il respiro per almeno 10 secondi per permettere al medicamento di depositarsi nelle vie respiratorie.
5. Espirare dolcemente. Nel caso in cui il medicamento contenga cortisone, sciacquare bene la bocca.
6. Riposizionare il tappo di protezione sull'imboccatura.



Manutenzione del Turbuhaler

1. Non risciacquare il Turbuhaler perché l'acqua danneggia l'apparecchio.
2. Pulire solo l'imboccatura con un panno bagnato o uno straccio.

Compili il piano d'azione con il suo medico o uno specialista per tenere l'asma sotto controllo. Nel piano viene illustrato come gestire l'asma a lungo termine e come agire in situazioni stabili, incerte o di emergenza.

In caso di domande sul piano d'azione si rivolga al suo medico o allo specialista.



Attenzione

- Mantenere il piano d'azione sempre aggiornato
- Verificare che gli inalatori non siano vuoti o scaduti
- Assumere i medicinali secondo le prescrizioni
- Assicurarsi di avere sempre con sé Symbicort Turbuhaler o Foster aerosol dosatore
- Verificare regolarmente con il medico o uno specialista che la tecnica di inalazione sia corretta

Ogni autunno è bene sottoporsi al vaccino contro l'influenza.

Piano d'azione ad hoc

Piano d'azione per l'asma di: _____

Asma ben controllato

L'asma è sotto controllo se...

- solitamente non avverte i sintomi dell'asma (dispnea, sensazione di costrizione al petto, tosse o affanno)
- di notte non tossisce né ansima
- riesce a svolgere le sue regolari attività quotidiane e fare sport senza problemi
- solitamente non ha bisogno di dosi aggiuntive di Symbicort o Foster

Il suo valore del peak flow è al di sopra di _____ l/min

Prestare attenzione a quanto segue:

Symbicort/Foster	Dosaggio	mattino
	Dosaggio	sera
Symbicort/Foster	Dosaggio in caso di sintomi dell'asma	

Importante:

- L'asma è da considerarsi ben controllato se le assunzioni settimanali necessarie di Symbicort o Foster sono al massimo 2
- Il Symbicort o il Foster è sia il farmaco di base che quello da utilizzare all'occorrenza. Non è quindi necessario nessun altro preparato d'emergenza

Asma non controllato

Attenzione! Il suo asma è fuori controllo se...

- i sintomi dell'asma peggiorano sempre più (dispnea, sensazione di costrizione al petto, tosse o affanno)
- il dosaggio di Symbicort/Foster non è sufficiente e deve provvedere più volte con assunzioni aggiuntive

Tenga a mente che il massimo quotidiano di 12 spruzzi corrisponde a 200/6 ug

Il suo valore del peak flow è al di sotto di _____ l/min

Adotti le seguenti misure

- Inalare come di consueto il Symbicort/Foster AGGIUNGENDO al bisogno 1 dose aggiuntiva di Symbicort/Foster per lenire i sintomi
- Per al massimo 2 giorni è possibile arrivare a un massimo di 12 spruzzi. Se la situazione non dovesse migliorare o dovesse addirittura peggiorare, assuma subito il prednisolone

_____ mg per _____ giorni

e informi il medico

Altre istruzioni:

Emergenze

Attenzione! Si tratta di un'emergenza se...

- i sintomi peggiorano rapidamente
- fa fatica a parlare o respirare
- il Symbicort/Foster non è d'aiuto

Il suo valore del peak flow è al di sotto di _____ l/min

Mantenga la calma!

- Chiami il pronto soccorso (144)
- Continui a utilizzare il Symbicort/Foster finché ne ha bisogno
- Consulti subito un medico anche se la situazione di emergenza sta passando
- Se non ha mai assunto prednisolone, inizi a farlo ora con 50 mg

Compilazione a cura del medico o dello specialista:

Il suo miglior valore del peak flow: _____

Piano redatto il: _____

Prossima verifica: _____

Medico: _____

Tel. medico: _____



Legga polmonare svizzera

Chutzenstrasse 10

3007 Berna

Tel. 031 378 20 50

Fax 031 378 20 51

info@lung.ch

www.legapolmonare.ch

Conto donazioni CP 30-882-0