

6. Behandelplan

Individueel behandelplan



: HET GAAT GOED

- geen piepen, hoesten, benauwdheid of kortademigheid gedurende de dag of nacht
- kan deelnemen aan alle normale activiteiten
- geen klachten bij inspanning

Medicatie die **élke** dag moeten worden ingenomen, **ook als het goed gaat!** (onderhoudsmedicatie RODE kleur)

naam: dosering:

a.....

b.....

Eventueel 15 minuten voor het sporten innemen

naam: dosering:

.....



: ASTMAKLACHTEN NEMEN TOE

- hoesten, piepen, benauwdheid en/of kortademigheid
- 's nachts wakker worden door hoesten en kortademigheid
- kan aan sommige, maar niet alle activiteiten deelnemen



Wat te doen?

stap 1. Let op klachten

stap 2. Inhaleer met luchtwegverwijderende medicatie: (aanvalsmedicatie BLAUWE kleur)

naam: dosering:

.....

stap 3. Let op de klachten (zoals bij stap 1), let ook op verbetering.

Wat is het resultaat 5 minuten na gebruik van de medicatie?

Heeft het gewerkt?

Neem contact op met de arts als de aanvalsmedicatie:

- vaker dan 6x per dag wordt gebruikt
- korter dan 3 uur werkzaam is
- langer dan 24 uur, 6x per dag wordt gebruikt



: ERNSTIGE ASTMAKLACHTEN

Alarmsignalen

- zeer kortademig/ benauwd
- snelle ademhaling
- luchtwegverwijderende medicatie helpt niet
- kan helemaal geen activiteiten meer verrichten
- moeite met praten of lopen door benauwdheid

Wat te doen?

stap 1. Let op klachten

stap 2. Inhaleer met luchtwegverwijderende medicatie: (aanvalsmedicatie BLAUWE kleur)

naam: dosering:

.....

stap 3. Wacht 5-10 minuten, let op verbetering. Wat is het resultaat? Heeft het gewerkt?

stap 4. Herhaal stap 2 en 3, eenmalig bij onvoldoende verbetering.

stap 5. Neem contact op met de arts

Medicatieschema

Naam patiënt:

ONDERHOUDSMEDICATIE

Dagelijks in te nemen!

naam	dosis	frequentie

AANVALSMEDICATIE

naam	dosis	frequentie

huisarts	naam: tel:
kinderarts	naam: tel:
kinderlongarts	naam: tel:
astmaverpleegkundige	e-mail: kinderastmaverpleegkundige@azdelta.be
ouders	naam: tel: