



Asma Brônquica

Tratamento da Asma

Plano de Ação para o Controle da Asma de acordo com o Pico de Fluxo Expiratório (PFE)

Para controlar a sua asma você necessita estar informado a respeito dos sintomas de sua doença, quais os medicamentos necessários para controlá-la, [como utilizar o medidor de pico de fluxo](#), como obter o seu [valor teórico](#) utilizando tabelas e como interpretar seus resultados (com a ajuda de seu médico).



Vá em Frente – Mantenha a medicação preventiva (antiinflamatório).



Tome Cuidado! – Utilizar medicação de resgate (broncodilatador de curta duração de ação), associado à medicação preventiva.



Pare!! - Entrar em contato com o médico assistente.

A - Sua **ZONA VERDE** é _____, que corresponde a 80 a 100% de seu melhor resultado de PFE.

1. Respiração normal, sem tosse, sibilos ou aperto no peito durante o trabalho, escola, exercícios ou brincadeiras.
2. Manter medicamentos prescritos em seu plano diário.

B - Sua **ZONA AMARELA** é _____, que corresponde a 50 a 80% de seu melhor resultado de PFE.

1. Os sintomas da asma estão presentes (tosse, sibilos e aperto no peito).
2. O PFE caiu abaixo de _____ ou ocorre:

Maior necessidade de medicação para alívio da obstrução brônquica.

Sintomas de asma exacerbados ao despertar.

Despertar noturna com sintomas de asma.

Medidas a Tomar

Inalar _____ doses de _____ (*spray* de resgate). Repita esta dose a cada 20 minutos, por mais _____ vezes. Use _____ doses regularmente a cada 4 a 6 horas nos próximos 2 dias.

Inalar _____ doses de _____(antiinflamatório) _____ vezes por dia.

Iniciar/aumentar tratamento com corticóide por via oral: _____ mg de _____ às _____ h.

Entre em contato com seu médico, ou vá direto ao serviço de emergência para melhor avaliação.

C - Sua **ZONA VERMELHA** é _____, que corresponde a 50% ou menos de seu melhor valor de PFE. **PERIGO !!!**

O PFE está muito baixo, você provavelmente se sente pior, apesar das medidas tomadas acima na Zona Amarela.

Medidas a Tomar :

Inale _____ doses de _____ (*spray* de resgate). Repetir esta dose a cada 20 minutos por mais _____ vezes.

Iniciar/aumentar tratamento com corticóide por via oral: _____ mg de _____ às _____ h.

Entre em contato com seu médico imediatamente! Se você não conseguir contatar seu médico, vá direto ao serviço de emergência.

Chame seu médico em **QUALQUER OCASIÃO** que você apresente os seguintes sintomas:

Sua asma piora apesar de você estar tomando corticóide oral

ou

Se o broncodilatador de curta duração de ação não o alivia por pelo menos 4 horas

ou

Se o seu PFE mantém-se em 50% de seu melhor valor pessoal (ou mais baixo) mesmo quando você cumpre seu plano de tratamento.

Números de Telefones Importantes:

Consultório Médico: _____

Residência do Médico: _____

Serviço de Emergência: _____

Ambulância: _____

Este plano foi concebido como um exemplo para os clínicos.

Retirado e modificado do: Expert Panel Report 2: Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma. Bethesda , MD , National Asthma Education and Prevention Program, National Heart and Blood Institute. National Institute of Health , 1997.

[Informações Médicas](#)

[Home](#)

Design by Walter
Serralheiro