

خطة العلاج الطارئ للربو

تقييم شدة المرض

- يجب تقديم العناية الفورية والعلاج الأولي للطلاب الذين هم عُرضة بدرجة كبيرة لنوبة مميتة (انظر عوامل الخطر المتعلقة بنوبات الربو المميتة أدناه).
- إن الأعراض والعلامات التي توحى بتفاقم المرض بشكل أكثر خطورة، مثل ضيق التنفس الملحوظ أو عدم القدرة على التحدث أكثر من عبارات قصيرة أو استخدام العضلات الإضافية أو النعاس، يجب أن يترتب عليها تقديم علاج أولي مع الاتصال بالرقم 911 على الفور في الوقت نفسه.
- يمكن علاج العلامات والأعراض الأقل شدة علاجًا أوليًا من خلال تقييم الاستجابة للعلاج والخطوات الأخرى كما هو مذكور أدناه.

العلاج الأولي

- استنشاق ناهضات بيتا قصيرة المفعول (ألبوتيرول) بما يصل إلى علاجين مع الفصل بين كل منهما بمدة 20 دقيقة كما يلي:
 - 2 إلى 6 مرات استنشاق بواسطة جهاز استنشاق ذي جرعة مقيسة (MDI) ومفساح (عند توفره)
 - علاجات ببخاخة باستخدام محلول استنشاق كبريتات ألبوتيرول بتركيز 0.083% (2.5 ملغم/3 مل).
- مهم: SABA: ناهضة البيتا 2 قصيرة المفعول (جهاز استنشاق سريع التهذئة)

استجابة ضعيفة

صوت أزيز عند التنفس، وسعال، وضيق في التنفس بشكل ملحوظ.

- كرر استنشاق ناهضات بيتا قصيرة المفعول (SABA) على الفور.
- إذا كانت الضائقة حادة ولم تكن ثمة استجابة للعلاج الأولي، فاتصل برقم 911، ثم اتصل بولي الأمر/الوصي.

استجابة غير كاملة

صوت أزيز عند التنفس وسعال وضيق في التنفس بشكل دائم (قم بتقييم تسرع التنفس).

- تابع استنشاق ناهضات بيتا قصيرة المفعول حسب ما هو مدرج ضمن العلاج الأولي أعلاه.
- اتصل بولي الأمر/الوصي وعليه متابعة الأمر فورًا مع مقدم خدمات الرعاية الصحية.
- إذا لم يكن ولي الأمر/الوصي متاحًا، فاتصل برقم 911.

استجابة جيدة

لا يوجد صوت أزيز عند التنفس أو سعال أو ضيق تنفس (قم بتقييم تسرع التنفس لدى الأطفال الصغار).

- اتصل بولي الأمر/الوصي من أجل تعليمات المتابعة ومن أجل أن يقوم بمزيد من التعامل مع الحالة.
- يمكن متابعة استنشاق ناهضات بيتا قصيرة المفعول كل 3 إلى 4 ساعات لمدة تتراوح ما بين 24 و48 ساعة.
- عليك إرجاعه إلى الصف المدرسي وتكرار فحصه في وقت لاحق.

إلى إدارة الطوارئ في المستشفى

تم تعديل هذا المستند بواسطة الدكتور Robert Lemanske، والممرضة المسجلة Kathleen Shanovich، شهادة ممرض ممارس طب الأطفال، من الإرشادات التوجيهية لتشخيص الربو والتعامل معه، وبرنامج National Asthma Education and Prevention، وتقرير لجنة الخبراء 3، الصادر عن U.S. Department of Health and Human Services، National Institutes of Health، and National Heart، Lung and Blood Institutes of Health، and National Heart، Lung and Blood Institute، بتاريخ أكتوبر 2007، صفحة 382.

عوامل خطورة نوبات الربو المميتة

التاريخ المرضي للربو

- تفاقم حاد سابق (مثلاً التنبيب (إدخال أنبوب في الجسم) أو دخول وحدة العناية المكثفة بسبب الربو)
- دخول المستشفى مرتين أو أكثر بسبب الربو في العام الماضي
- ثلاث زيارات أو أكثر لقسم الطوارئ بسبب الربو في العام الماضي
- دخول المستشفى أو زيارة قسم الطوارئ بسبب الربو في الشهر الماضي
- استخدام أكثر من أسطوانتين من ناهضة البيتا 2 قصيرة المفعول (SABA) في الشهر
- صعوبة في إدراك أعراض الربو أو شدة التفاقمات
- عوامل الخطورة الأخرى: عدم وجود خطة عمل مكتوبة، الحساسية تجاه النوباء

التاريخ الاجتماعي

- ضعف الحالة الاجتماعية والاقتصادية أو الإقامة في المنطقة القريبة من مركز المدينة
- تناول الأدوية المحظورة
- مشكلات نفسية واجتماعية كبيرة

الأمراض المصاحبة

- المرض القلبي الوعائي
- مرض رئوي مزمن آخر
- مرض نفسي مزمن

من الإرشادات التوجيهية لتشخيص الربو والتعامل معه، برنامج National Asthma Education and Prevention، تقرير لجنة الخبراء 3، U. S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, and National Heart, Lung and Blood Institute، بتاريخ أكتوبر 2007، صفحة 377