

## План оказания неотложной помощи при приступе астмы

### Оценить тяжесть состояния

- Ученики, имеющие риск приступа со смертельным исходом (см. факторы риска приступов астмы со смертельным исходом ниже), должны немедленно поступить под наблюдение профессионала после оказания первичной помощи.
- При симптомах и признаках серьёзного приступа астмы, таких как заметная одышка, способность говорить только короткими фразами, использование вспомогательных мышц для дыхания или вялость, необходимо оказать первичную помощь, незамедлительно позвонив 911.
- При признаках и симптомах менее серьёзного приступа можно оказать первичную помощь, оценить реакцию на терапию, а затем перейти к указанным ниже действиям

### Оказание первичной помощи

- Приём SABA (альбутерол) через ингалятор, до двух порций с промежутком 20 минут между приёмами:
  - 2-6 впрыскиваний посредством дозирующего ингалятора (MDI) и спейсера (при наличии)
  - Приём 0,083 % (2,5 мг/3 мл) раствора сульфата альбутерола для ингаляций с применением небулайзера.

Ключевой фактор: SABA: короткодействующий бета 2-агонист (ингалятор для достижения быстрого улучшения симптомов)

### Хорошая реакция

Не наблюдается свистящего дыхания, кашля или затруднённого дыхания (оцените состояние на предмет учащённого дыхания у детей младшего возраста).

- Свяжитесь с родителем/опекуном для сообщения ему дальнейших инструкций и последующих действий по контролю самочувствия.
- Может продолжать принимать SABA через ингалятор каждые 3-4 часа в течение 24-48 часов.
- Возвратиться в класс и проверить самочувствие позже.

### Неполная реакция

Неулучшающееся свистящее дыхание, кашель и затруднённое дыхание (оцените состояние на предмет учащённого дыхания).

- Продолжайте приём SABA посредством ингалятора в соответствии с инструкцией для первичного оказания помощи, приведённой выше.
- Свяжитесь с родителем/опекуном, который должен срочно обратиться к лечащему врачу/поставщику медицинских услуг.
- Если невозможно связаться с родителем/опекуном, позвоните 911.

### Слабая реакция

Очевидное свистящее дыхание, кашель и затруднённое дыхание

- Немедленно повторно принять SABA посредством ингалятора.
- Если состояние тяжёлое и положительной реакции на первичный приём препарата не наблюдается, позвоните 911, а затем позвоните родителю/опекуну.

**В отделение неотложной помощи больницы**

Разработано Robert Lemanske, MD и Kathleen Shanovich, RN, CPNP на основе Руководства по диагностике и контролю астмы программы National Asthma Education and Prevention Program, Отчёта 3 экспертного совета, U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Heart, Lung and Blood Institutes of Health и National Heart, Lung and Blood Institute, октябрь 2007 г., страница 382.

**SA<sup>3</sup>M<sup>PRO</sup>**™

## Факторы риска для приступов астмы со смертельным исходом

### Анамнез астмы

- Предыдущие серьёзные обострения (например, необходимость интубации или помещения в отделение интенсивной терапии вследствие приступа астмы)
- Два или более эпизодов госпитализации из-за астмы за последний год
- Три или более посещений отделения неотложной медицинской помощи из-за астмы за последний год
- Госпитализация или посещение отделения неотложной медицинской помощи из-за астмы за последний месяц
- Использование > 2 контейнеров короткодействующего бета 2-агониста (SABA) в месяц
- Проблема с осознанием симптомов астмы или наличие тяжелых приступов
- Другие факторы риска: отсутствие письменного плана действий при приступах астмы, чувствительность к *альтернари*

### Социальный анамнез

- Низкий социально-экономический статус или проживание в неблагополучном районе
- Употребление запрещённых наркотиков
- Серьёзные социально-психологические проблемы

### Сопутствующие заболевания

- Сердечно-сосудистое заболевание
- Другое хроническое заболевание лёгких
- Хроническое психиатрическое заболевание

---

Из Руководства по диагностике и контролю астмы программы National Asthma Education and Prevention Program, Отчёта 3 экспертного совета, U. S. S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health и National Heart, Lung and Blood Institute, октябрь 2007 г., страница 377.