

قائمة تدقيق زيارة الربو لمقدم الخدمة

السيطرة

- تحديد مخاوف المريض والأسرة وأهدافهما واحتياجاتهما
- تحديد التاريخ المرضي للربو ومستوى السيطرة من العام السابق
 - كيف أثر الربو في مستوى نشاط الطفل وحضوره وأدائه المدرسي؟
- تقييم شدة الربو والمستوى الحالي للسيطرة عليه
 - تحديد عوائق الالتزام بالدواء

الإنقاذ

- هل يفهم المريض/الأسرة خطة عمل علاج الربو (AAP) وكيفية تتبع أعراضه؟
 - هل تمكنوا من تمييز التغيرات على مدار فترات معينة من العام؟
- مناقشة الوقت المناسب لتناول المسكنات ومعدل استخدامها
 - وهل ذلك سيكون بشكل روتيني أم فقط لأنشطة معينة، مثل التمارين؟
- اتباع أسلوب جيد لاستخدام جهاز الاستنشاق مع مفساح
- تقييم/مناقشة استعداد الطفل لحمل دواء الربو بنفسه
 - تحديد العوائق التي تحول دون حمل المريض للأدوية واستعمالها بنفسه في المدرسة
 - اقتراح حلول إذا تم تحديد العوائق
- تحديد الموارد اللازمة لدعم الطفل المصاب بالربو في المدرسة:
 - قم بتوثيق الاسم ومعلومات الاتصال والشخص المسؤول بالمدرسة المسؤول عن التعامل مع نوبة الربو إذا كان معروفاً
- هل ثمة خطة طوارئ محددة للتعامل مع حالات تفاقم الربو الحادة؟

المدرسة والبيئة

- تحديد أسباب الإصابة بنوبة الربو ومصادر التعرض المحتملة في المدرسة (الحيوانات الأليفة والمهيجات ومسببات الحساسية)
- تشجيع أولياء الأمور على الاجتماع بمرضاة المدرسة ومناقشة التعامل مع الربو لدى الطفل
- تحديد العوائق التي تعيق الطفل عن طلب المساعدة في التعامل مع الربو بالمدرسة
- مراعاة إقامة قناة اتصال مباشرة مع ممرضة المدرسة خصوصاً في حال ضعف السيطرة على المصابين أو عدم التزامهم

النماذج والإمدادات

- إرسال نموذج خطة عمل علاج الربو وتفويض الدواء
- إرسال تفويض تبادل المعلومات الصحية لمقدمي خدمات الرعاية الصحية وممرضات المدرسة
- إرسال تفويض إعطاء الدواء وحمل المريض له بنفسه في المدرسة
- تزويد المدرسة أو تقديم وصفة طبية لها بما يلي:
 - وحدة إضافية من جهاز الاستنشاق السريع التهديئة
 - جهاز حمل مزود بصمام (مفساح) للاستخدام في المدرسة.