

Lista de comprobación de la visita por asma para el proveedor

Control

- Determine las preocupaciones, objetivos y necesidades del paciente y su familia
- Actualizar el historial del asma y el nivel de control del año anterior
 - ¿Cómo ha afectado el asma al nivel de actividad, asistencia y rendimiento escolar del niño?
- Evalúe la gravedad del asma y el nivel actual de control del asma
 - Identifique los obstáculos para el cumplimiento de tomar la medicación

Rescate

- ¿Comprende el paciente/familia el Plan de acción contra el asma (AAP, por sus siglas en inglés) y cómo hacer un seguimiento de sus síntomas?
 - ¿Han reconocido cambios en determinadas épocas del año?
- Hablen de cuándo y con qué frecuencia deben utilizarse los calmantes
 - ¿Rutinariamente o solo para ciertas actividades como el ejercicio?
- Determine una buena técnica de inhalación con un espaciador
- Evalúe/comente la preparación del niño para llevar consigo la medicación para el asma
 - Determine los obstáculos que hay en la escuela para autotransportar y administrar medicamentos
 - Proponga soluciones si se identifican obstáculos
- Descubra los recursos que hay en la escuela para apoyar a un niño con asma:
 - Si se conoce, anote el nombre, la información de contacto y la persona de contacto en la escuela responsable de hacer frente a una crisis asmática
- ¿Existe un plan de emergencia para gestionar las exacerbaciones graves del asma?

Escuela y entorno del niño

- Determine los desencadenantes del asma y las exposiciones potenciales en la escuela (animales domésticos, irritantes, alérgenos)
- Anime a los padres a reunirse con la enfermera de la escuela y hablar sobre el control del asma del niño
- Averigüe que obstáculos hay para que el niño busque ayuda para controlar el asma en la escuela
- Considere la posibilidad de establecer una comunicación directa con la enfermera escolar, especialmente en el caso de asmáticos mal controlados o que no cumplen el tratamiento

Formularios y suministros

- Transmita el Plan de acción contra el asma y el formulario de autorización de medicación
- Transmita la autorización para que los proveedores de atención sanitaria y las enfermeras escolares intercambien información sanitaria
- Transmita la autorización para que se le administre y lleve usted mismo la medicación a la escuela

Proporcione/prescriba para la escuela:

- Inhalador adicional para el alivio inmediato
- Dispositivo de sujeción de la válvula (espaciador) para uso escolar.