

Các loại thuốc Kiểm soát

____máy xông: ____lần hít____x một ngày

____máy xông: ____lần hít____x một ngày

Tên và số điện thoại của bác sĩ:

Chương trình Tự chăm sóc Bệnh suyễn



Để biết thêm chi tiết, gọi số 1-877-3BREATH

CÁC TRIỆU CHỨNG

VÙNG

PHẢI LÀM GÌ

- HOẠT ĐỘNG BÌNH THƯỜNG Ứ Ớ
- THỨC GIÁC VÌ BỆNH SUYỄN KHÔNG QUÁ 2 LẦN/THÁNG
- CÁC TRIỆU CHỨNG SUYỄN XUẤT HIỆN KHÔNG QUÁ 2 LẦN/THÁNG
- LƯỢNG HƠI THỞ TỐI ĐA _____
- NGÀY CÀNG HO, THỞ KHÒ KHÈ, VÀ THỞ DỐC
- THỨC GIÁC VÌ BỆNH SUYỄN HƠN 2 LẦN/THÁNG
- LƯỢNG HƠI THỞ TỐI ĐA _____

- CÁC TRIỆU CHỨNG LIÊN TỤC; THUỐC KHÔNG CÓ TÁC DỤNG
- THƯỜNG XUYÊN THỨC GIÁC VÌ BỆNH SUYỄN
- HOẠT ĐỘNG HẠN CHẾ



XANH

TIẾP TỤC MÁY KIỂM TRA: _____

ALBUTEROL: 4 GIỜ MỘT LẦN NẾU CẦN



VÀNG

MÁY XÔNG _____ HƠI HÍT _____ LẦN MỘT NGÀY

ALBUTEROL: _____ HƠI HÍT _____ GIỜ 1 LẦN NẾU CẦN



GỌI BÁC SĨ

ALBUTEROL: _____ HƠI HÍT _____ GIỜ 1 LẦN NẾU CẦN

BẮT ĐẦU DÙNG PREDNISONE: _____