

## 控制藥物

\_\_\_\_吸入器：\_\_\_\_吸入次數\_\_\_\_每天次數

\_\_\_\_吸入器：\_\_\_\_吸入次數\_\_\_\_每天次數

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

醫生姓名和電話號碼：

# 哮喘病 自理 計劃



欲知詳情，請電 1 877 3BREATHE

- 正常活動
- 每月因為哮喘病而無法入睡不超過兩次
- 每週出現哮喘病症狀不超過 2 次
- 最大流量 \_\_\_\_\_



綠色

繼續服用控制藥物: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALBUTEROL: 需要時每 4 小時服用

- 咳嗽、喘鳴和呼吸急促加劇
- 每月因為哮喘病而醒來超過兩次
- 最大流量 \_\_\_\_\_



黃色 W

吸入器: \_\_\_\_\_ 吸入次數 \_\_\_\_\_ 每天次數 \_\_\_\_\_

ALBUTEROL: \_\_\_\_\_ 每日吸入次數 \_\_\_\_\_ 需要的小時數

- 症狀繼續存在；服藥無幫助
- 因為哮喘病而經常醒來
- 活動受限



致電給醫生

ALBUTEROL: \_\_\_\_\_ 每日吸入次數 \_\_\_\_\_ 需要的小時數  
開始服用 PREDNISONE: \_\_\_\_\_