

Algoritmi i Diagnozës së Astmës

Shfaqja e simptomave respiratore: kollë, shtrëngim kraharori, fishkëllimë, vështirësi në frymëmarrje

Vlerësimi Klinik i Hollësishëm: Anamneza dhe ekzaminimi fizik, dokumentoni PEF

- historiku i simptomave përsëritëse
- simptoma e fishkëllimës, kollitja, marrja e frymës dhe shtrëngimi në gjoks që variojnë me kalimin e kohës
- dëgjimi i fishkëllimës gjatë ekzaminimit nga një profesionist i kujdesit shëndetësor
- anamnezë personale/familjare për gjendje të tjera atopike (sidomos ekzema atopike/dermatiti, riniti alergjik)
- asnjë simptomë/shenjë që sugjeron diagnozë alternative

Probabilitet i lartë i astmës

Probabilitet i mesatar i astmës

Probabilitet i ulët i astmës

Dyshohet për astmë të rëndë. Referim urgjent

- Trajtoni
- Ndiqni dhe rivlerësoni për një testim objektiv

Qetëso pacientin me SABA dhe referoni tek specialisti

Referoni tek specialisti

Hetoni për një diagnozë tjetër

Nuk ka gjasa për një diagnozë tjetër

Konfirmohet diagnoza tjetër

Diagnoza nuk mbështetet nga spirometria dhe testi i kthyeshmërisë

- Jepini mjekimin e dhënë nga specialisti dhe rivlerëso për referim pas 2-4 javësh
- Monitorimi i variacionit të PEF (nëse është e mundur) për 2 javë

Diagnoza nuk mbështetet nga spirometria dhe testi i kthyeshmërisë

- Rivlerëso për të referuar tek specialisti sipas gjendjës së pacientit

Diagnoza e astmës mbështetet nga spirometria;

1. Fillo terapinë e dhënë nga mjeku specialist
2. Plotëso pyetësin për të indentifikuar shkaktarin
3. Vlerëso faktorët e riskut dhe sëmundjet shoqëruese
4. Eduko pacientin, jepi planin e veprimit për asthmën
5. Planifiko rikontroll pas 2-4 javësh