

**Tabela:** Vlerësimi i kontrollit të astmës  $\geq 12$  vjeç

KOMPONENTËT E KONTROLLIT	KONTROLL I MIRË	KONTROLL JO I MIRË	KONTROLL SHUMË I DOBËT
<b>Dëmtimi</b>			
<b>Simptomat*</b>	$\leq 2$ ditë në javë	$> 2$ ditë në javë	Gjatë gjithë ditës
<b>Zgjimjet gjatë natës</b>	$\leq 2$ herë në muaj	1 deri 3 herë në javë	$\geq 4$ herë në javë
<b>Pengesë në aktivitetin normal</b>	Asnjë	Pak kufizim	Shumë kufizim
<b>Përdorimi i beta-2 agonistëve me veprim të shkurtët për kontrollin e simptomave (jo për parandalimin e bronkospazmës së shkaktuar nga aktiviteti fizik)</b>	$\leq 2$ ditë në javë	$> 2$ ditë në javë	Disa herë në ditë
<b>FEV1** ose PEF***</b>	$> 80\%$ e parashikimit/vlerës më të mirë personale	60 - 80 % e parashikimit/vlerës më të mirë personale	$< 60\%$ e parashikimit/vlerës më të mirë personale
<b>Risku</b>			
<b>Riakutizimet</b>	0 deri 1 në vit	$\geq 2$ në vit	
	Konsideroni shkallën e rëndesës dhe intervalet që prej riakutizimit të fundit		
<b>Humbje progresive e funksionit të mushkërive</b>	Vlerësimi kërkon kujdes ndjekës afatgjatë		
<b>Efektet negative lidhur me trajtimin</b>	Efektet anësore të mjekimit mund të variojnë në intensitet nga asnjë deri në tepër shqetësuese. Niveli i intensitetit nuk lidhet me nivelet specifike të kontrollit por duhet të merret parasysh në vlerësimin e përgjithshëm të riskut.		

*Përshtatur nga Instituti Kombëtar i Zembrës, Mushkërive dhe Gjakut, Programi Kombëtar për Edukimin dhe Parandalimin e Astmës. Raporti 3 i Panelit të Ekspertëve: udhëzime për diagnostikimin dhe menaxhimin e astmës*

\* Simptoma: kolla, shtrëngime në gjoks, fishkëllima, vështirësia në frymëmarrje

\*\* FEV1-Volumi i sforcuar ekspirator në sekondën e parë

\*\*\* PEF-Fluksi ekspirator maksimal