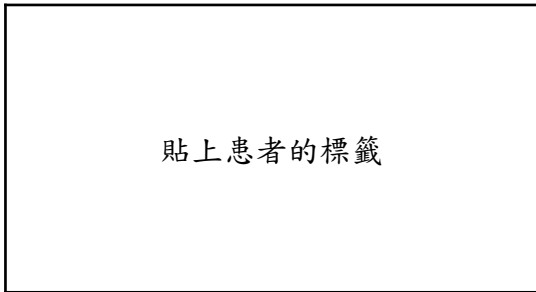


哮喘藥物處方：

您的哮喘**緩解類**藥物：[名稱和劑量]

- 短效氣管舒張劑 (藍色吸入器)：_____ (如需要，按壓 ____ 下，每隔 ____ 小時使用一次，每天最多用 ____ 次)
- 長效氣管舒張劑：_____ (如需要，按壓 ____ 下，每隔 ____ 小時使用一次，每天最多用 ____ 次)
- 吸入式類固醇：_____ (如需要，按壓 ____ 下，每隔 ____ 小時使用一次，每天最多用 ____ 次)



您的哮喘**預防類**藥物：[名稱和劑量]

- 吸入式類固醇：_____ (按壓 ____ 下，每天使用 ____ 次)
- 長效氣管舒張劑-吸入式類固醇：_____ (按壓 ____ 下，每天使用 ____ 次)
- 白三烯受體阻斷劑：_____ (每天 ____ 次，每次 ____ 片)

 <p>身體狀況良好時：如果您在睡眠和日間以及運動期間都沒有任何症狀</p>	<p><input type="checkbox"/> 使用處方預防類藥物</p>
 <p>身體不適時，如果您有以下任何症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 咳嗽 • 感冒 • 喘鳴 • 由於咳嗽而在晚上醒來 	<p><input type="checkbox"/> 每日繼續使用處方預防類藥物</p> <p>或者</p> <p><input type="checkbox"/> 使用短時間 (____ 星期)的：</p> <p><input type="checkbox"/> 處方預防類藥物</p> <p>和</p> <p><input type="checkbox"/> 處方緩解類藥物</p>
 <p>情況惡化，如果您有以下任何症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 胸部發緊 • 呼吸急促 • 喘鳴加劇 <p>隨身攜帶《哮喘行動計劃》並看醫生或去醫院</p>	<p><input type="checkbox"/> 調整預防類藥物</p> <p><input type="checkbox"/> 增加：____， ____ 下，每隔 ____ 小時使用一次</p> <p><input type="checkbox"/> 增加：____， ____ 下，每隔 ____ 小時使用一次</p> <p><input type="checkbox"/> 口服類固醇 _____ 每天 ____ 次，每次 ____ 片/毫升，連續服用 ____ 天。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p>和</p> <p><input type="checkbox"/> 使用處方的緩解類藥物</p>
 <p>情況嚴重，如果您有以下任何症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 緩解類藥物不起作用或作用極小 • 幾乎無法呼吸 • 無法說話 • 嘴唇發藍 • 感到筋疲力盡 	<p><input type="checkbox"/> 立即按壓短效氣管舒張劑 (藍色吸入器) 四下。等待四分鐘，如果沒有改善，再按壓四下，並且諮詢醫生或前往就近醫院。</p> <p><input type="checkbox"/> 如果呼吸困難、無法說話或嘴唇發藍，請立刻致電999召喚救護車。</p> <p><input type="checkbox"/> 在等待救護車時，或前往醫院途中，應繼續使用短效氣管舒張劑 (藍色吸入器)，每四分鐘按壓四下。</p>

醫生姓名：_____ 簽名：_____ ; 父母/患者姓名：_____ 簽名：_____

此哮喘行動計劃旨在輔助而不是取代據個別患者需求而定下的臨床決策。