

Asthma-Behandlungsplan für Kinder

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Dauertherapie – präventiv

Medikament _____ Dosis _____ via _____

Therapie – symptomatisch in Reserve bei Atemnot (Reliever)

Medikament _____ Dosis _____ via _____

Therapie – bei Bedarf vor körperlicher Anstrengung

Medikament _____ Dosis _____ via _____

Notfallmedikamente – bei Auftreten von Atemnot bzw. weitere Zunahme von Husten/Pfeifen

Medikament _____ Dosis _____ via _____

Leichter Anfall _____

Schwerer Anfall 1. _____

2. _____

Tritt keine Besserung, kontaktieren Sie Ihren Hausarzt, den Notfallarzt oder die nächste Notfallstation eines Spitals.

In Anlehnung an die SGPP Empfehlungen zur Behandlung obstruktiver Atemwegserkrankungen im Kindesalter.