

ΚΛΙΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΑΣΘΜΑΤΟΣ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Η Κλίμακα για τη Σωστή Αντιμετώπιση του Άσθματος έχει αναπτυχθεί από το Παγκόσμιο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για τα Αναπνευστικά Νοσήματα (IPCRG). Σκοπός είναι η παρακίνηση συζητήσεων προκειμένου να αναδειχθεί το παγκόσμιο πρόβλημα της υπερβολικής εξάρτησης από βραχείας δράσης βήτα-2 διεγέρτες (SABA) για την αντιμετώπιση του άσθματος. Οι προτεινόμενες αυτές συζητήσεις θα μπορούσαν να είναι μεταξύ ιατρών που συνταγογραφούν, φαρμακοποιών, νοσηλευτών και ασθενών.

Στα πλαίσια μιας προσπάθειας δημιουργίας ενός κοινωνικού κινήματος, έχουμε δοκιμάσει πιλοτικά 1:1 συνομιλίες σε 12 χώρες: μεταξύ επαγγελματιών υγείας με ενδιαφέρον για το άσθμα και επαγγελματιών συναδέλφων (συνταγογράφων, εκπαιδευτών άσθματος, φαρμακοποιών) και μεταξύ ατόμων με άσθμα και επαγγελματιών υγείας. Δοκιμάστε να δείτε πώς μπορείτε να την χρησιμοποιήσετε.

Αυτές οι οδηγίες παρέχουν πιθανές ενέργειες και ερωτήσεις που πρέπει να κάνετε όταν χρησιμοποιείτε την Κλίμακα ARC. Προσαρμόστε τις ανάλογα με το πρόσωπο στο οποίο μιλάτε.

Περισσότερες πληροφορίες, συμπεριλαμβανομένου ενός σύντομου βίντεο για την χρήση της Κλίμακας, θα βρείτε στον παρακάτω σύνδεσμο:

www.ipcr.org/AsthmaRightCare και www.ipcr.org/asthmarightcare/asthma-right-care-videos

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Υπάρχουν ορισμένες συσκευές που δεν περιέχουν 200 εισπνοές. Για το λόγο αυτό παρακαλούμε να ελέγχετε τον αριθμό των εισπνοών στις συσκευές που συνταγογραφείτε/ διανέμετε ή χρησιμοποιείτε, ώστε να τροποποιήσετε ανάλογα τα μηνύματά σας.

Καλή επιτυχία με τη χρήση της κλίμακας ARC. Σας ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας στο πρόγραμμα. Παρακαλούμε αποστείλατε τυχόν σχόλια, προτάσεις και παρατηρήσεις στην ηλεκτρονική διεύθυνση: i.tsiligianni@uoc.gr, υπεύθυνης σε Εθνικό επίπεδο.

Η Ομάδα Σωστής Διαχείρισης Άσθματος

Ιούνιος 2023

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Royal College of Physicians UK National Review of Asthma Deaths

www.rcplondon.ac.uk/projects/national-review-asthma-deaths

National Institute for Health and Care Excellence summary of the NRAD evidence

www.nice.org.uk/advice/ktt5/chapter/evidence-context

“Από τα 189 άτομα υπό θεραπεία με βραχείας δράσης ανακουφιστικά φάρμακα (SABA) που είχαν θανατηφόρο συμβάν, ο αριθμός των συνταγών ήταν γνωστός για τα 165, και στα 65 από αυτά (39%) είχαν συνταγογραφηθεί πάνω από 12 εισπνευστικές συσκευές βραχείας δράσης το έτος που προηγήθηκε του θανατηφόρου συμβάντος, ενώ για τα 6 (4%) είχαν συνταγογραφηθεί περισσότερες από 50 εισπνευστικές συσκευές ανακουφιστικού φαρμάκου. Τα άτομα στα οποία είχαν συνταγογραφηθεί περισσότερες από 12 εισπνευστικές συσκευές με ανακουφιστικό φάρμακο ήταν πιθανό να έχουν μη ελεγχόμενο άσθμα. Για να συμμορφωθούν με τις κατευθυντήριες οδηγίες, οι περισσότεροι θα χρειαζόνταν τουλάχιστον 12 συνταγές με θεραπεία συντήρησης ετησίως. Για τα 168 άτομα υπό θεραπεία με εισπνευστικές συσκευές συντήρησης κατά το θανατηφόρο συμβάν, είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό, ο αριθμός των συνταγών ήταν γνωστός για τα 128, εκ των οποίων στα 49 (38%) ήταν γνωστό ότι είχαν συνταγογραφηθεί εισπνευστικές συσκευές συντήρησης λιγότερο από 4 φορές, και στα 103 (80%) είχαν συνταγογραφηθεί λιγότερες από 12 εισπνευστικές συσκευές συντήρησης κατά το προηγούμενο έτος.”

Global Strategy for Asthma Management and Prevention 2023 www.ginasthma.org

Για λόγους ασφαλείας, η GINA δεν συστήνει την χρήση βραχείας δράσης β2-αγωνιστών (SABA) ως μεμονωμένη θεραπεία σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 6-11 ετών. Αντίθετα θα πρέπει να λαμβάνουν θεραπεία που να περιλαμβάνει ICS, ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος για σοβαρές παροξύνσεις και να ελεγχθούν τα συμπτώματα. Υπάρχει σημαντική τεκμηρίωση ότι η χρήση μόνο SABA, παρότι ανακουφίζει βραχυπρόθεσμα από τα συμπτώματα του άσθματος, δεν προστατεύει τους ασθενείς από τις σοβαρές παροξύνσεις, και επίσης ότι η τακτική ή συχνή χρήση SABA αυξάνει τον κίνδυνο παροξύνσεων.

Αυτές οι σημειώσεις δημιουργήθηκαν από πιλοτικές μελέτες για τη Σωστή Φροντίδα του Άσθματος (ARC).

Έχουν συμβουλευτικό και ενημερωτικό χαρακτήρα και σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να θεωρηθεί ότι μπορούν να εφαρμοσθούν σε οποιοδήποτε ασθενή. Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να χρησιμοποιούν την προσωπική τους κρίση λαμβάνοντας υπόψη τις τοπικές ή τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες. Δεν έχουν δημιουργηθεί για να παρέχουν ιατρικές συμβουλές ή να αντικαταστήσουν τις συμβουλές του ιατρού σας και δεν θα πρέπει να θεωρηθούν ως κλινικός οδηγός ή ως διαγνωστικό εργαλείο.

Η IPCRG έλαβε χρηματοδότηση από την AstraZeneca για την ανεξάρτητη ανάπτυξη της Πρωτοβουλίας για τη Σωστή Φροντίδα του Άσθματος.



Κλίμακα για τη Σωστή Αντιμετώπιση του Άσθματος

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ



ΕΠΙΛΟΓΗ 1

ΕΑΝ ΕΧΕΤΕ ΗΔΗ ΚΑΠΟΙΑ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΑΤΟΜΟ

ΒΗΜΑ 1

Δώστε στο συνάδελφό σας/το άτομο με άσθμα την κλίμακα και ζητήστε του να την χρησιμοποιήσει για να απαντήσει στην/στις ακόλουθη/ες ερώτηση/εις:

- Πόσα SABA πιστεύετε ότι είναι αποδεκτό να έχει πάρει ένα άτομο με άσθμα πριν του συστήσετε επανεξέταση 'Η
- Ποιο επίπεδο χρήσης SABA (π.χ. αριθμός συσκευών/ εισπνοών) από τον ασθενή θα σας ανησυχούσε /απασχολούσε;

'Η Εάν είστε επαγγελματίας υγείας, ρωτήστε τον ασθενή μετά την Ερώτηση 4 του ερωτηματολογίου ACT™: (Asthma Control Test) "Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων, πόσο συχνά χρησιμοποιήσατε ως ανακουφιστικό φάρμακο SABA εισπνεόμενο ή με νεφελοποιητή... ; [δείτε την Κλίμακα ARC για πιθανές απαντήσεις]

ΒΗΜΑ 2

ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΚΑΙ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΜΕ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ.

Παράδειγμα, εάν μετακινήσουν τον δείκτη στον αριθμό 6 κατά τη διάρκεια ενός έτους.

- Έχετε δώσει την απάντηση λήψης 6 εισπνευστικών συσκευών κατά τη διάρκεια ενός έτους. Αυτό ισούται με 23 εισπνοές την εβδομάδα, > 3 εισπνοές την ημέρα.
- Ποιες είναι οι σκέψεις σας αφού ενημερωθήκατε για αυτό;
- Προηγουμένως, αναφέρατε ότι θα σας ανησυχούσαν >8 εισπνοές την εβδομάδα. Τώρα που έχετε ενημερωθεί για αυτήν την κλίμακα θα κάνατε κάτι διαφορετικά;
- Ποιες είναι οι σκέψεις σας για την επαναλαμβανόμενη συνταγογράφηση SABA;

ΕΠΙΛΟΓΗ 2

ΕΑΝ ΔΕΝ ΕΧΕΤΕ ΚΑΠΟΙΑ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΑΤΟΜΟ

ΒΗΜΑ 1

ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

("ΑΝΑΖΗΤΩΝΤΑΣ" ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΤΕ)

- Εισαγωγή - Γεια σας το όνομά μου είναι Θα ήθελα να σας ενημερώσω σχετικά με τη χρήση σαλβουταμόλης/ βήτα-2 αγωνιστών βραχείας δράσης (SABA) / μπλε εισπνευστικών συσκευών στο άσθμα.
- Τι γνωρίζετε για τη χρήση SABA στο άσθμα και για το τι αυτά κάνουν;
- Ποιος αριθμός συσκευών SABA ανά μεμονωμένο ασθενή με άσθμα πιστεύετε ότι λαμβάνεται συνήθως από ένα φαρμακείο ή συνταγογραφείται ή λαμβάνετε ως ασθενής με άσθμα; [Σημείωση: μπορείτε να επιλέξετε να τους ρωτήσετε ανά ημέρα / ανά εβδομάδα / ανά έτος ή να περιμένετε να δείτε ποιο χρονικό διάστημα θα σας αναφέρουν].
- Ποιος είναι ο αριθμός συσκευών / εισπνοών SABA που χρησιμοποιούνται από ένα άτομο με άσθμα που θα σας ανησυχούσε / απασχολούσε;
- Γιατί επιλέξατε αυτόν τον αριθμό;
- Ποιο θα λέγατε ότι είναι το πρόβλημα της υπερβολικής εξάρτησης από SABA; (εάν δεν είστε βέβαιοι, ανατρέξτε στην ενότητα Περισσότερες Πληροφορίες).
- Για έναν καλά-ελεγχόμενο ασθενή με άσθμα, πόσες φορές πιστεύετε ότι ο ασθενής θα έπρεπε να χρησιμοποιήσει την εισπνευστική συσκευή (μπλε) SABA σε μια εβδομάδα;

ΒΗΜΑ 2

ΕΠΕΞΗΓΗΣΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΤΗΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ ΣΩΣΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΜΑΤΟΣ

(Καταγράψτε την αλλαγή στην προσοχή-εκδήλωση ενδιαφέροντος σε όσους είναι λιγότερο πληροφορημένοι για τις ακριβείς ποσότητες).

Παράδειγμα, αν αναφέρουν 6 κατά τη διάρκεια ενός έτους.

- Η Ομάδα ARC δημιούργησε την κλίμακα ARC. Έχετε αναφέρει ότι συνήθως θα χορηγούσατε / συνταγογραφούσατε / χρησιμοποιούσατε 6 συσκευές κατά τη διάρκεια ενός έτους. Αυτό ισούται με 23 εισπνοές την εβδομάδα, > 3 εισπνοές την ημέρα.
- Ποια είναι η γνώμη σας γι' αυτό;
- Νωρίτερα, αναφέρατε ότι > 8 εισπνοές την εβδομάδα θα σας ανησυχούσαν. Αφού ενημερωθήκατε για αυτήν την Κλίμακα, θα κάνατε κάτι διαφορετικά;
- Θα συμπεριλαμβάνατε SABA σε επαναλαμβανόμενη ιατρική συνταγή;

ΕΠΙΛΟΓΗ 1 ΚΑΙ 2

ΒΗΜΑ 3

Γυρίστε την κλίμακα για να δείξετε την πίσω πλευρά και να ξεκινήσετε μια νέα συζήτηση σχετικά με τα κίνητρα. Σημειώστε ότι ο δείκτης θα πρέπει να μετακινηθεί στην πίσω αριστερή πλευρά προτού κάνετε την ερώτηση 2

- Σε κλίμακα 0-10, πόσο σίγουροι αισθάνεστε να κάνετε μια συζήτηση με έναν ασθενή με άσθμα / γενικό ιατρό / φαρμακοποιό / νοσηλεύτη/τρια για τη μείωση της δόσης των SABA; [Ζητήστε τους να τοποθετήσουν το δείκτη στον αριθμό που περιγράφει καλύτερα το επίπεδο εμπιστοσύνης τους]
- Αναφέρατε τον αριθμό 6 γιατί όχι το 4 ή το 5; Τι θα το άλλαζε σε 7;
- Σε μια κλίμακα από 0-10, πόσο σημαντικό είναι να επανεκτιμήσετε με βάση την απάντηση που δώσατε για τον αριθμό των εισπνοών SABA;