



1-5岁儿童哮喘行动方案

姓名: _____

日期: _____

医师: _____

联系号码: _____

绿色区域——良好 / 哮喘病情得到有效控制

- 在玩耍、哭泣或夜间时没有咳嗽或喘息
- 按时参加日托/托儿所
- 家长没有误工

我该怎么办?

使用控制药物——减轻气管肿胀

药物 (颜色)	喷雾次数/一次剂量	次/天

每天使用
预防哮喘症状



- 感冒
- 咳嗽、喘息或呼吸短促，尤其在夜间
- 玩耍或正常活动时出现症状

黄色区域——注意 / 采取措施——复发、症状加剧

我该怎么办?

继续使用控制药物——减轻气管肿胀

药物 (颜色)	喷雾次数/一次剂量	次/天

依照需要使用缓解药物——快速扩张收缩的气管

药物 (颜色)	喷雾次数/一次剂量	次/天



如果缓解药物需要每4小时使用一次，或者哮喘症状在 之后仍没有改善，请向医师求助。

- 肋骨周围的皮肤凹陷
- 持续咳嗽或喘息
- 嘴唇发紫，面色发灰
- 缓解药物的效用持续不到4小时
- 喉咙周围的皮肤凹陷
- 疲乏无力

红色区域——危险 / 采取措施——求助

我该怎么办?

拨打911，或者立即前往最近的急救中心

在前往医院或等待帮助的过程中，每20分钟吸入缓解药物5次。



请在更换药物的3个月内或前往急救室或医院就诊后的2周内，联同您的医师对此行动方案进行检查，至少每年两次。如需联系卑诗省健康医疗服务机构HealthLink BC，请您拨打8-1-1。

