

Akuter Asthmaanfall

Symptome

- Atemnot, Husten, Sprechdyspnoe, erhöhte Atemfrequenz, pfeifendes Atemgeräusch

Massnahmen MPA

- **Sofort Arzt/Ärztin informieren**
- Ruhe bewahren, dem Patienten helfen, eine sitzende Körperhaltung einzunehmen
- BD, Puls, Atemfrequenz und Sauerstoffsättigung messen. Ziel SpO₂ > 93 %
- Notfallrucksack und Allergie-Set (mit Epipen) bereitlegen, Sauerstoff bereitmachen
- Peakflow messen, falls möglich
- Dem Patienten helfen, Ventolin richtig zu inhalieren, Vorschaltkammer bereitlegen, Vernebler bereitstellen
- Patient muss überwacht werden! Notfallprotokoll führen

Anweisungen Ärztlich

Erwachsene	Kinder
Leichter bis mittelschwerer Anfall	
<p>= PEF > 50 % des Sollwertes, Sprechen normal, Atemfrequenz < 25/min, Hf < 120/min, SpO₂ 90–95 %</p> <p>→ Sauerstoff bei Bedarf, Ziel SpO₂ > 93 %</p> <p>→ Ventolin DA à 100 mcg 4–12 Inhalationen, nach 20 min wiederholen, ev. mit Vorschaltkammer (1 Hub pro Inhalation)</p> <p>Alternativ Vernebler: Ventolin Lsg. 0,5 % (5 mg/ml) 0,5 ml = 2,5 mg in 2 ml NaCl 0,9 %, alle 20 min wiederholen</p> <p>→ 50 mg Prednisolon p.o. oder Solu-Medrol 125 mg 1 Ampulle i.v.</p>	<p>= Wheezing, Einziehungen, Sprechdyspnoe, SpO₂ 90–95 %</p> <p>→ Sauerstoff bei Bedarf, Ziel SpO₂ > 93 %</p> <p>→ Ventolin DA à 100 mcg mit Vorschaltkammer (1 Hub pro Inhalation)</p> <p>< 6 Jahre: 6 Hübe alle 20 min wiederholen (3 x)</p> <p>≥ 6 Jahre: 12 Hübe alle 20 min wiederholen (3 x)</p> <p>Alternativ Vernebler (jedes Alter): Ventolin Lsg. 0,5 % (5 mg/ml) 0,5 ml = 2,5 mg in 2 ml NaCl 0,9 %, alle 20 min wiederholen (3 x)</p> <p>→ Steroide p.o.</p> <p>≤ 25 kgKG: Betnesol 0,2 mg/kgKG/Dosis</p> <p>> 25 kgKG: Prednisolon 2 mg/kgKG (max. 50 mg)</p> <p>→ Je nach Ansprechen und Häufigkeit der Inhalation: Hospitalisation erwägen</p>

Schwerer Anfall

<p>= PEF ≤ 50 % des Sollwertes (< 200 l/min), Sprechdyspnoe, Atemfrequenz > 30/min, Hf > 120/min, SpO₂ < 90 %</p> <p>→ Bei instabilem Patient 144 mit Notarzt rufen</p> <p>→ Sauerstoff 4–10 l/min über Nasensonde, Ziel SpO₂ > 93 %</p> <p>→ Ventolin DA à 100 mcg 8–20 Inhalationen, nach 20 min wiederholen, eventuell mit Vorschaltkammer (1 Hub pro Inhalation)</p> <p>Alternativ Vernebler: Ventolin Lsg. 0,5 % (5 mg/ml) 1ml = 5 mg in 2 ml NaCl 0,9 %, alle 20 min wiederholen</p> <p>→ Ipratropiumbromid DA oder Lsg</p> <p>DA: mit Vorschaltkammer (z. B. Atrovent, 1 Hub pro Inhalation) 8 Hübe alle 20 min wiederholen</p> <p>Lösung: Verneblung Lsg 500 mcg = 4 ml alle 20 min wiederholen (z. B. Dospir oder Ipramol)</p> <p>→ Solu-Medrol i.v. 125 mg 1–2 Ampullen</p>	<p>= Silent chest, Zyanose, Bewusstsein ↓ oder agitiert, SpO₂ < 90 %</p> <p>→ 144 mit Notarzt rufen</p> <p>→ Sauerstoff 4–10 l/min über Nasensonde, Ziel SpO₂ > 93 %</p> <p>→ Ventolin DA à 100 mcg mit Vorschaltkammer (1 Hub pro Inhalation)</p> <p>< 6 Jahre: 6 Hübe alle 20 min (3 x)</p> <p>≥ 6 Jahre: 12 Hübe alle 20 min (3 x)</p> <p>Alternativ Vernebler (jedes Alter): Ventolin Lsg. 0,5 % (5 mg/ml) 1ml = 5 mg in 2 ml NaCl 0,9 %, alle 20 min wiederholen (3 x)</p> <p>→ Ipratropiumbromid DA oder Lsg</p> <p>DA: mit Vorschaltkammer (z. B. Atrovent 1 Hub pro Inhalation)</p> <p>< 6 Jahre: 4 Hübe alle 20 min wiederholen (3 x)</p> <p>≥ 6 Jahre: 8 Hübe alle 20 min wiederholen (3 x)</p> <p>Verneblung Lsg 250 mcg = 2 ml alle 20 min wiederholen (3 x), (z. B. Dospir oder Ipramol)</p> <p>→ Solu-Medrol i.v. 2 mg/kgKG (max. 60 mg)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bei allergischem schwerem Anfall immer dazu

- **i.m. Adrenalin Autoinjektor Jext Rot 300 mcg**
oder
1 mg Adrenalin in 9 ml NaCl 0,9 % auflösen, 3–5 ml i.v. oder s.c. oder i.m.
- **Tavegyl 2 mg** 1–2 Ampullen i.v.

- 25 kgKG: **i.m. Adrenalin Autoinjektor Jext Rot 300 mcg**
- 15–25 kgKG: **i.m. Adrenalin Autoinjektor Jext Orange 150 mcg**
- < 15 kgKG: **KEIN** Injektor
oder
1 mg Adrenalin in 9 ml NaCl 0,9 % auflösen,
0,1 ml = 0,01 mg/10 kgKG applizieren, wiederholen bei fehlendem Ansprechen jede Minute, max. Einzeldosis 5 ml
- **Tavegyl 0,05 mg/kgKG**, max. Einzeldosis 2 mg i.v.

Nachbetreuung/Entlassung

- **Peak Flow** messen vor dem nach Hause schicken
> 60 % ambulantes Management möglich
< 60 % stationäre Zuweisung erwägen oder länger in Praxis beobachten
- 40–50 mg **Prednisolon p.o.** einmal täglich
- Kombinationspräparat aus ICS/LABA inklusive korrekte Anwendung instruieren
- Folgetermin innert 48–72 Stunden vereinbaren

- **Peak Flow**: Messung in Betracht ziehen bei älteren Kindern, wenn sie dies schon kennen (in Notfallsituation schwierig zu instruieren)
- **Steroide p.o.** einmal täglich
> 25 kgKG: Prednisolon 2 mg/kgKG (max. 50 mg)
≤ 25 kgKG: Betnesol 0,2 mg/kgKG/Dosis
- Kombinationspräparat aus ICS/LABA inklusive korrekte Anwendung instruiert
- Folgetermin innert 48–72 Stunden vereinbaren