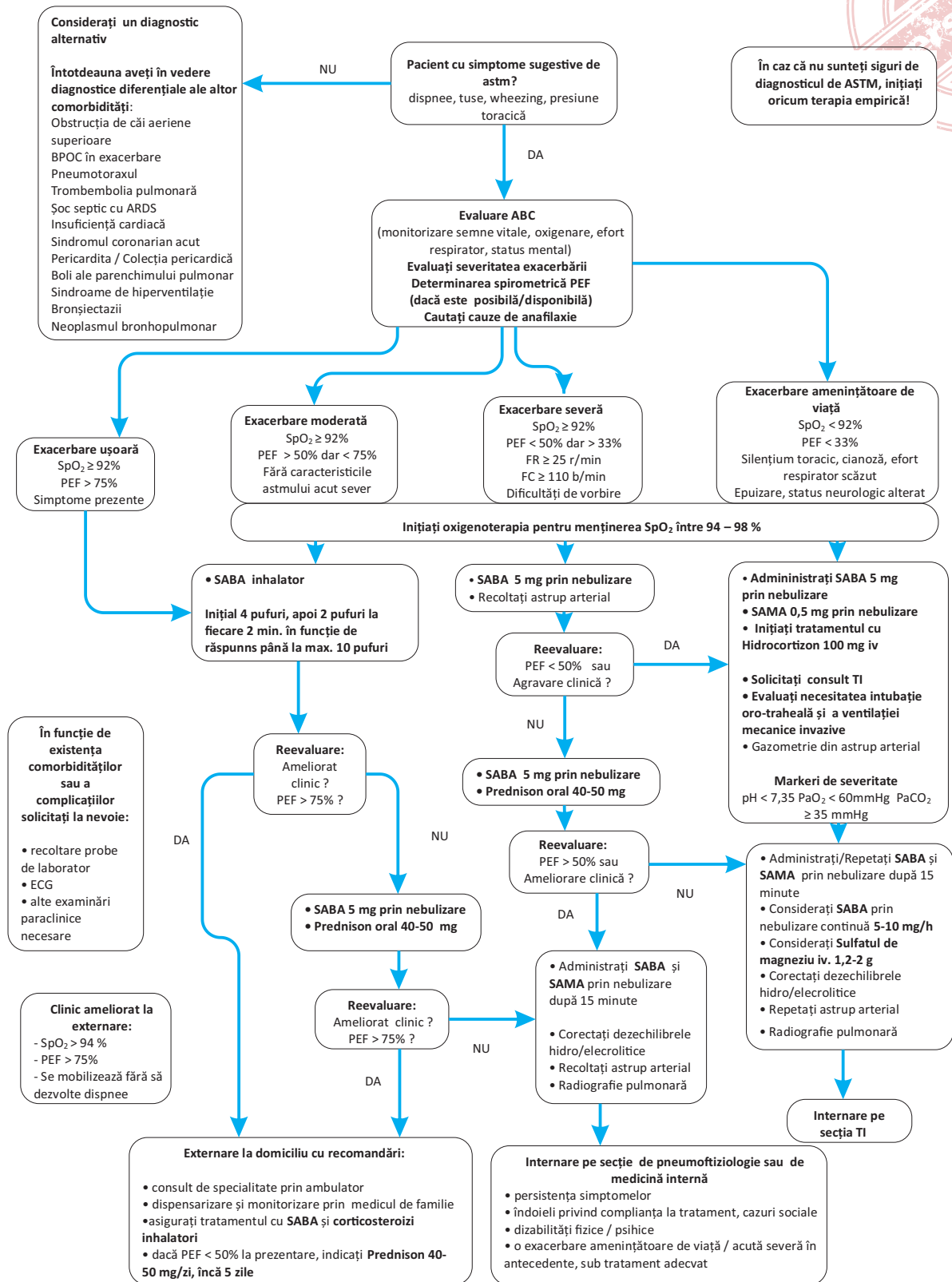




8. ALGORITM DE MANAGEMENT ÎN URGENȚĂ AL PACIENTULUI CU ASTM BRONȘIC EXACERBAT



SABA - simpatomimetice cu durată scurtă de acțiune (Salbutamol)
SAMA - antagoniști muscarinici de scurtă durată (Bromură de ipratropium)

Avertisment: Acest algoritm reprezintă o recomandare de abord al pacientului în urgență, dar nu înlocuiește judecata clinică impusă de specificul fiecărui caz



Clasificarea exacerbărilor acute de astm la adulți după nivelul de severitate:

Exacerbări tranzitorii	<ul style="list-style-type: none">- Variabilitate largă a PEF- Atacuri severe, neprevăzute, apărute pe un fond de astm bine controlat	
Exacerbare moderată	<ul style="list-style-type: none">- Accentuarea simptomelor- PEF > 50 – 75 % optim sau previzionat- Fără manifestări clinice ale exacerbării severe	
Exacerbare severă	<ul style="list-style-type: none">- PEF între 33 - 50%- Manifestări clinice ale exacerbării severe:<ul style="list-style-type: none">- PEF < 50 %- FR ≥ 25 respirații/min- SpO₂ ≥ 92 %- Puls ≥ 110 bătăi/min- Incapacitatea de a termina propoziții dintr-o respirație	
Exacerbare ce pune viață în pericol	Clinic	Paraclinic
	<ul style="list-style-type: none">- PEF < 33 %- SpO₂ < 92 %- Silențiu respirator, cianoză, efort respirator slab- Aritmii, hipotensiune- Epuizare, alterare neurologică	<ul style="list-style-type: none">- PaCO₂ “normal” sau crescut (PaCO₂ > 35 mmHg)- Hipoxemie severă (PaO₂ < 60 mmHg)- pH scăzut sau H⁺ crescut
Exacerbare cu iminență de deces	PaCO ₂ crescut și/sau care impune ventilație mecanică cu presiuni de inflație crescute	