



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

azienda PER L'assistenza sanitaria

5 Friuli Occidentale

L'ASMA BRONCHIALE E LA BRONCHITE ASMATIFORME

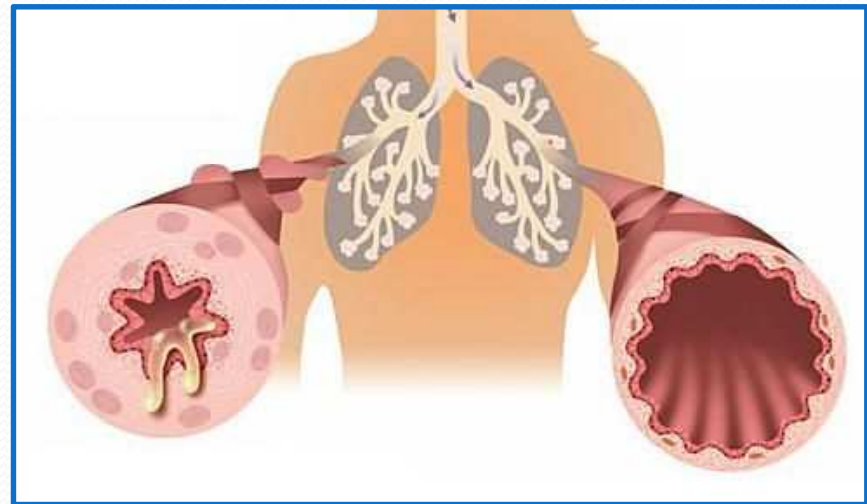
I farmaci a scuola e la loro gestione

Dipartimento di Prevenzione
Direzione Sanitaria
AAS 5 "Friuli Occidentale"

ASMA BRONCHIALE E BRONCHITE ASMATIFORME

Malattie caratterizzate da iperattività bronchiale in risposta a diversi stimoli con infiammazione delle vie aeree e conseguente broncocostrizione, cioè restringimento del calibro delle vie aeree stesse

Il passaggio dell'aria diventa, quindi, difficoltoso e le persone fanno fatica sia a inspirare che a espirare



BRONCHITE ASMATIFORME

Forma più comune di “fischio” in età pediatrica
0-6 anni (max 2-4 anni) → 1 bambino su 3

Autunno-inverno

Cause: infezioni virali → >80% (prevalentemente rinovirus)

Completo benessere tra gli episodi acuti

Risoluzione spontanea con la crescita

Stessa terapia dell'Asma Bronchiale

- 1) Soggetti non allergici
- 2) Soggetti allergici (20%)

ASMA BRONCHIALE

INTRINSECA

CAUSE IGNOTE

TEST ALLERGICI NEGATIVI

GIOVANI E ADULTI

ESTRINSECA

CAUSE NOTE

TEST ALLERGICI SPESSO
POSITIVI

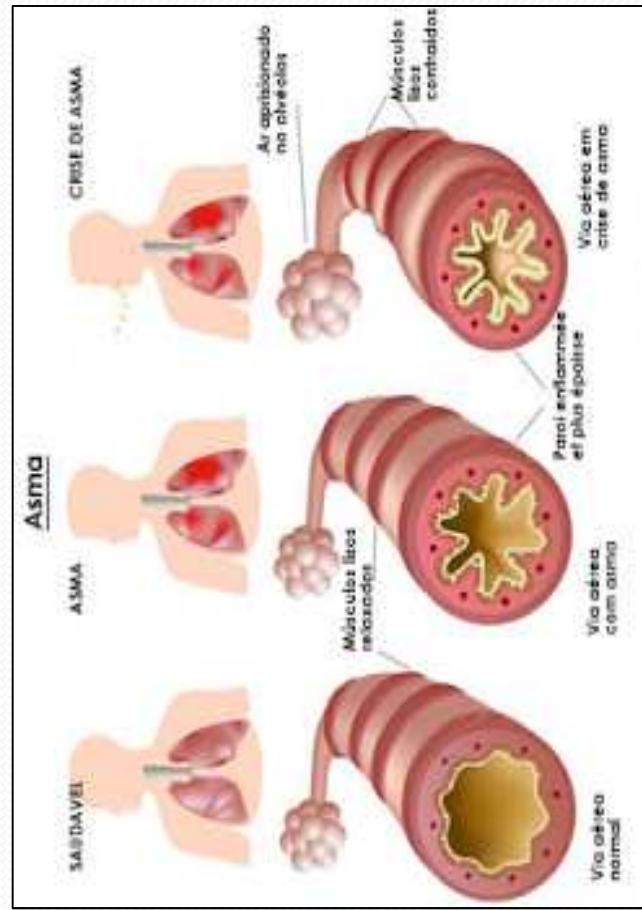
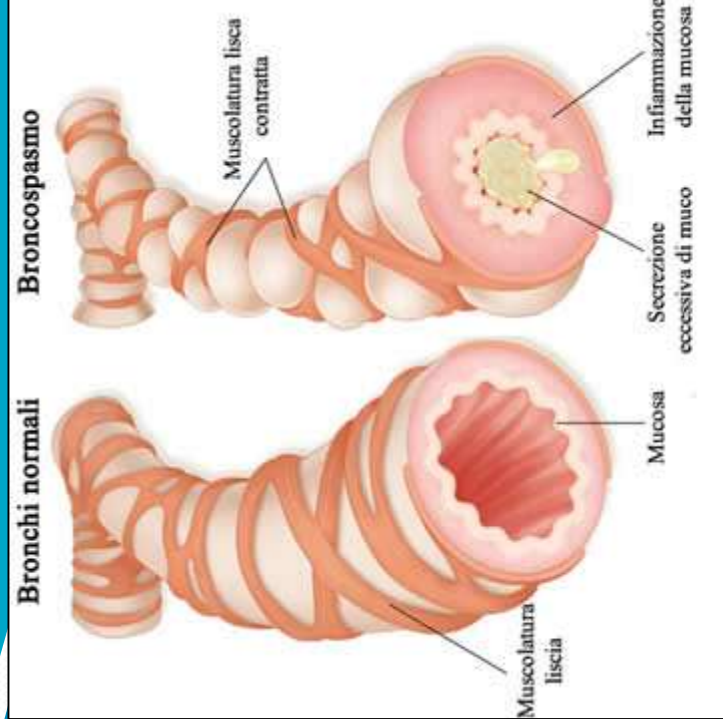
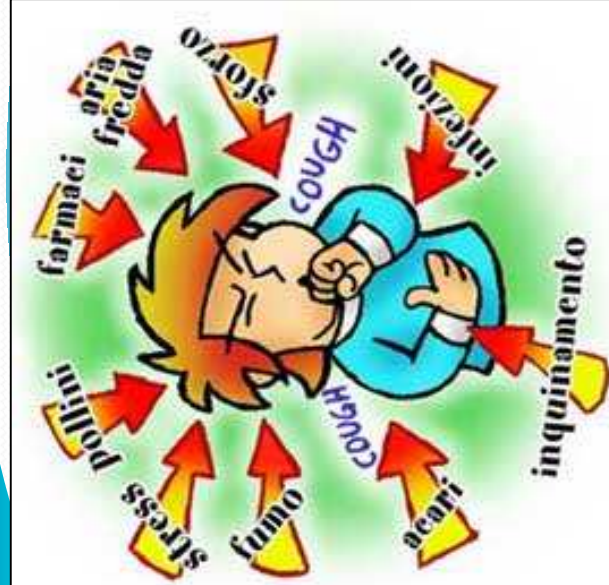
FAMILIARITÀ

BAMBINI E RAGAZZI

CAUSE

Sono molteplici e agiscono come stimoli irritativi:

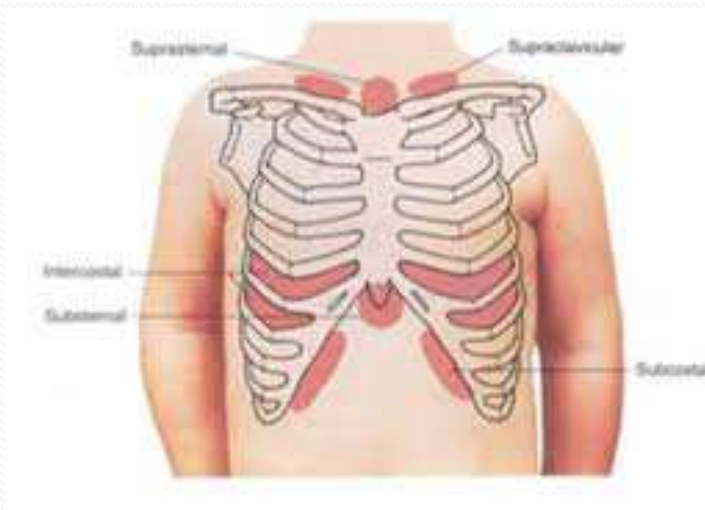
- **Allergeni** (pollini, peli di animali, acaro della polvere, alimenti, etc)
- **Virus** (rhinovirus, coronavirus, virus respiratorio sinciziale, virus parainfluenzali, adenovirus): le infezioni respiratorie sono spesso ricorrenti perché numerosi sono gli agenti che possono determinarle
- Attività fisica: attività sportiva; attività ludico-ricreativa; forti emozioni con riso e pianto



DISTURBI TIPICI

- Difficoltà di respiro o Dispnea
- Fischi e sibili (respirazione rumorosa)
- Sensazione di pesantezza e costrizione toracica
- **Tosse secca e stizzosa**
- Pallore
- Sudorazione
- Difficoltà nell'eloquio
- Agitazione e irritabilità

DIFFICOLTA' RESPIRATORIA



Punti in cui si possono vedere i segni della difficoltà respiratoria

TERAPIA

- **Broncodilatatori** *efficaci in breve tempo (5')*
- **Cortisonici**
- Terapia di fondo
- Profilassi ambientale

AZIONI

- Evitare ambienti troppo caldi e secchi (UE 21°C)
- Documentazione e procedure secondo Protocollo d'Intesa "Verso una scuola che promuove salute" → indicazioni nazionali
- Favorire l'attività fisica del bambino/ragazzo avendo l'accortezza di avere con sé i farmaci necessari
- Assicurarsi di avere sempre i farmaci necessari in caso di uscite → ASTUCCIO TERMICO CONTENENTE FARMACI E DOCUMENTI
- **Buona comunicazione scuola-famiglia su storia clinica e terapia in atto**

AZIONI IN CASO DI CRISI ASMATICA

- Rassicurare il bambino/ragazzo
- Orologio
- Allontanarlo dalla confusione
- Farlo sedere (non sdraiato)
- Allentare gli abiti stretti, in particolare al torace
- Somministrazione farmaci secondo certificato medico
- Avvertire i genitori
- Se necessario contattare il 118

FARMACI: Broncodilatatori



- Togliere tappo dal boccaglio del farmaco/inalatore
- Agitare bene il farmaco/inalatore
- Far espirare lentamente e completamente il bambino/ragazzo
- Mantenere il farmaco/inalatore in verticale con il boccaglio verso il basso: pollice/i alla base del boccaglio e indice/i sulla parte superiore del farmaco/inalatore



- Collocare il boccaglio fra le labbra del bambino/ragazzo
- Far inspirare lentamente e contemporaneamente spruzzare il farmaco in bocca
- Allontanare il farmaco/inalatore dalla bocca
- Lasciare respirare a bocca chiusa il bambino ragazzo per 5 secondi
- Ripetere la procedura tante volte quanti sono i puff prescritti nel certificato medico



I PICCOLINI



- Assicurarsi che il distanziatore sia asciutto e pulito
- Agitare il farmaco/inalatore
- Inserire il farmaco/inalatore nel distanziatore
- Se dotato di mascherina: far aderire la mascherina al volto del bambino (naso-bocca)



- Se dotato di boccaglio: Far prendere fra le labbra il boccaglio
- Spruzzare il farmaco nel distanziatore e Far respirare il bambino attraverso il distanziatore per 10 secondi (contare 1001-1002-1003... fino a 1010) senza allontanare il distanziatore
- Togliere il distanziatore per qualche secondo
- Ripetere la procedura tante volte quanti sono i puffi prescritti nel certificato medico



CORTISONE

Compresse

Sciolte in bocca

Sciolte con pochissima
acqua in un cucchiaino,
siringa o bicchiere



AUTOSOMMINISTRAZIONE

7. Nell'ottica di favorire l'autonomia nella gestione della patologia e nella "cura di sé", si promuove l'auto-somministrazione del farmaco da parte dello studente. In questo caso è richiesta la comunicazione di auto-somministrazione sottoscritta dai genitori o dal legale rappresentante e/o dallo studente stesso se maggiorenne (Allegato 1).

Permettere al bambino/ragazzo di eseguire il farmaco secondo necessità e secondo le indicazioni riportate dal certificato medico

Restare accanto al bambino/ragazzo

SOMMINISTRAZIONE

I farmaci a scuola non devono essere somministrati agli studenti, salvo i casi autorizzati dai genitori (o dagli studenti stessi se maggiorenni), quando siano presenti le condizioni seguenti:

1. assoluta necessità,
2. somministrazione indispensabile in ambito scolastico,
3. non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco,
4. presenza di personale non sanitario addestrato

PROTOCOLLO D'INTESA

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Gruppo di lavoro: Eleonora Biasotto, Michele Minuzzo, Silvana Widmann, Carmen Zampis