

## KAZUISTIKA – ASTMA 2

**Pacient:** Jana, rok narození 1963

**Osobní anamnéza:** astma bronchiale diagnostikováno již ve věku 10let; nekuřák; není alergický na žádná léčiva; selfmonitoring neprovádí; je spolehlivý, předpokládá se u něj dobrá compliance

Stěžuje si, že mu předepsaný přípravek Ventolin N nevystačí do další kontroly, v současnosti si jej musí každodenně aplikovat. Mimo to jej jednou měsíčně obtěžuje noční dušnost.

**Léková anamnéza:** Ecobec 250 Easi-Breathe      2 – 0 - 2  
Ventolin Inhaler N                              1 až 2 dávky dle potřeby

### Úkoly:

1. Proved'te analýzu preskripce léčiv, uveďte účinné látky, zařazení dle ATC klasifikace, stručný mechanismus účinku jednotlivých přípravků, zkontrolujte dávkování a způsob užívání (ráno/večer; před/po jídle atd.)
2. Jak silný stupeň astma bronchiale lze u pacienta klasifikovat? Je u pacienta astma ideálně kompenzováno?
3. Jakým způsobem se provádí vyšetření a diagnostika astma bronchiale?
4. Doporučili byste u pacienta upravit (zvýšit/snížit) dávku kortikoidu? Existuje doporučené dávkování u inhalačních kortikoidů? Jak je definována nízká/střední/vysoká dávka beclomethasonu?
5. Jakou další medikaci byste případně doporučili pro lepší kompenzaci astma u tohoto pacienta? Vyberte konkrétní možnosti, aplikační formy a stanovte vhodné dávkování.

*(vasutk@vfu.cz)*