

Vlerësimi i kontrollit të astmës ≥ 12 vjeç

KOMPONENTËT E KONTROLLIT	KONTROLL I MIRË	KONTROLL JO I MIRË	KONTROLL SHUMË I DOBËT
Dëmtimi			
Simptomat*	≤ 2 ditë në javë	> 2 ditë në javë	Gjatë gjithë ditës
Zgjimët gjatë natës	≤ 2 herë në muaj	1 deri 3 herë në javë	≥ 4 herë në javë
Pengesë në aktivitetin normal	Asnjë	Pak kufizim	Shumë kufizim
Përdorimi i beta-2 agonistëve me veprim të shkurtër për kontrollin e simptomave (jo për parandalimin e bronkospazmës së shkaktuar nga aktiviteti fizik)	≤ 2 ditë në javë	> 2 ditë në javë	Disa herë në ditë
FEV1** ose PEF***	$> 80\%$ e parashikimit/vlerës më të mirë personale	60 - 80 % e parashikimit/vlerës më të mirë personale	$< 60\%$ e parashikimit/vlerës më të mirë personale
Risku			
Riakutizimet	0 deri 1 në vit ≥ 2 në vit		
	Konsideroni shkallën e rëndesës dhe intervalet që prej riakutizimit të fundit		
Humbje progresive e funksionit të mushkërive	Vlerësimi kërkon kujdes ndjekës afatgjatë		
Efektet negative lidhur me trajtimin	Efektet anësore të mjekimit mund të variojnë në intensitet nga asnjë deri në tepër shqetësuese. Niveli i intensitetit nuk lidhet me nivelet specifike të kontrollit por duhet të merret parasysh në vlerësimin e përgjithshëm të riskut.		

Përshtatur nga Instituti Kombëtar i Zembrës, Mushkërive dhe Gjakut, Programi Kombëtar për Edukimin dhe Parandalimin e Astmës. Raporti 3 i Panelit të Ekspertëve: udhëzime për diagnostikimin dhe menaxhimin e astmës

* Simptoma: kolla, shtrëngime në gjoks, fishkëllima, vështirësia në frymëmarrje

** FEV1-Volumi i sforcuar ekspirator në sekondën e parë

*** PEF-Fluksi ekspirator maksimal