



GP Dr. Ernst & Adolf- Lücke

Asthma-Notfallplan

Für: _____

Die/der Asthma behandelnde Ärztin/Arzt:

GP Dr. Ernst & Adolf-Lücke
Westfalenstraße 132
48165 Münster
Tel.: 02501 3088

Ärztlicher Notdienst: Clemenshospital

Zeiten:

Mo, Di, Do	18-21 Uhr
Mi, Fr	13-21 Uhr
Sa, So, Feiertags	8-21 Uhr
Tel.: 0251 9760	

Im Falle von

Asthma-Anfall:

- Langsam oder plötzlich einsetzend
- Luftnot, Beklemmung
- Pfeifen
- Festsitzender Husten
- Abfall des Peak-Flow unter _____ Liter/Minute



Das ist zu tun:

1. Stufe

- Kutschersitz oder Torwartstellung mit Lippenbremse
- 2 bis 3 Dosen Notfallmedikament: _____
- Weiter Kutschersitz/Torwartstellung mit Lippenbremse

Kutschersitz

Wenn nach 10 Minuten keine Besserung
(z.B. wenn Peak-Flow nicht ansteigt)



2. Stufe

- 2 bis 3 Dosen Notfallmedikament
- Kutschersitz oder Torwartstellung mit Lippenbremse
- Notfallmedikament (Cortison):



Torwartstellung

Wenn nach 10 Minuten keine Besserung



3. Stufe

- Arzt und Eltern verständigen (s.o.)
- Weiter Kutschersitz/Torwartstellung mit Lippenbremse

☐ Decortin 50mg zwei Tabletten☐ Infectodexakrupp Saft☐ Rectodelt Zäpfen☐ Anderes: _____

Lippenbremse

Asthma-Notfallplan

➡ Auslöser:

- | | |
|--|--|
| ☐ Körperliche Belastung | ☐ Pollen |
| ☐ Infekte | ☐ Hausstaubmilben |
| ☐ Zigarettenrauch | ☐ Nahrungsmittel |
| ☐ Tiere | |

➡ Peak-Flow

wird gemessen,

Normalwert liegt
bei _____ l/Minute

Tägliche Dauermedikamente:

- ☐ Flutide mite 50 Dos.-Aerosol
- ☐ Viani mite 25 µg
- ☐ Viani mite 50 µg
- ☐ Symbicort Turbohaler
- ☐ Formatris Novolizer
- ☐ Cyclocaps Budesonit 200 µg
- ☐ Noropulmon 200 µg Novolizer
- ☐ Sonstiges: _____

Notfallmedikamente:

- ☐ Salbutamol
- ☐ Cyclocaps Salbutamol 200 µg
- ☐ Salbutamol Dosieraerosol 200 µg
- ☐ Sonstiges: _____

Spezielle Maßnahmen:

Zur Verhütung von Asthmaverschlechterungen in der Schule (insbesondere bzgl. Sport)

- ☐ Salbutamol vor körperlicher Belastung
- ☐ Sonstiges: _____

_____(Name des Kindes/Jugendlichen) wurde im
regelgerechten Gebrauch seiner Medikamente geschult und soll seine Notfallmedikamente mit sich
führen und selbstständig benutzen dürfen.

Unterschrift des Arztes

Datum