**Astma Bronkiale**

**A. Dokumentet e mundshme të kartelës së çdo pacienti me Astmë**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SJT** | **Mjeti** | **Kush i plotëson** |
| **Astma** |  | Mjeku i Familjes |
| 2.Pyetësori për të identifikuar shkaktarët e astmës (Aneksi 2, Protokolli i mjekimit faqe 13) | Infermierja e Familjes |
| 3.Plan i individualizuar i ndjekjes për Astmën (Aneksi 3, Protokolli i mjekimit faqe 15) | MF dhe Infermierja e Familjes |
| 4. Pyetësori i kontrollit të astmës për të rritur (Aneksi 4, Protokolli i mjekimit faqe 16) | Infermierja e Familjes |
| 5. Pyetësori i kontrollit të astmës për fëmijë (Aneksi 13.1.2 Udhërrëfyesi klinik, faqe 58,59) | Infermierja e familjes |

**B. Për të lehtësuar zbatimin e protokollit**:

6. Probabiliteti per asmë në vlerësimin fillestar klinik (Aneksi 1, Protokolli i mjekimit, faqe 12)+Vlerësimi i kontrollit të astmës >12 vjeç (Protokolli i mjekimit faqe 8)

7. Kërkesat e dokumentimit në kartelën e çdo pacienti me astmë (Udhërrëfyesi klinik, faqe 52)