

Algorithmus
Asthma Notfall

Box1 Inhalte
Selbst-
behandlungsplan:
 (B) [6.3.1](#)

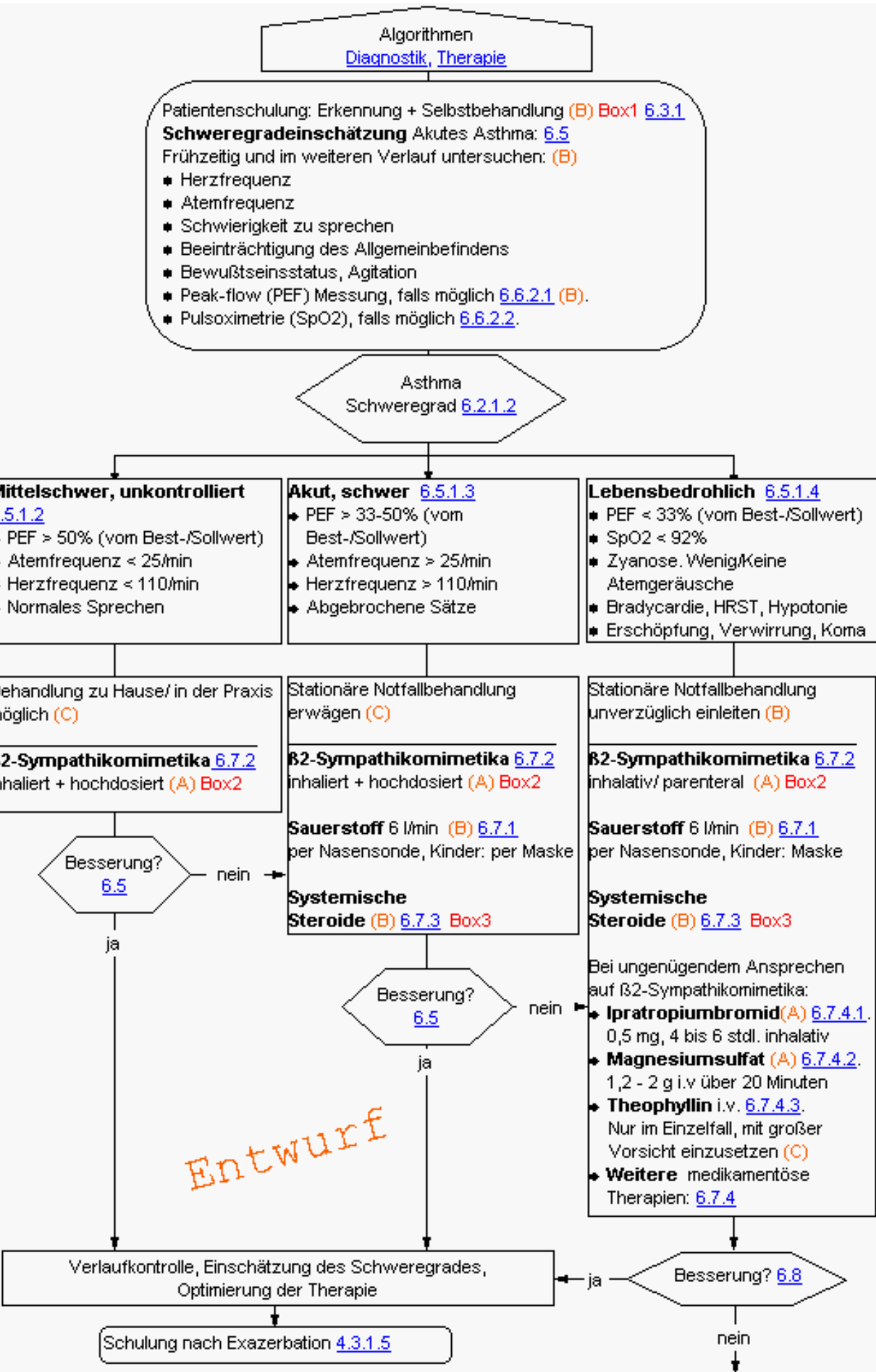
- ◆ Peak-Flow Messungen
- ◆ Inhalationstechnik + Medikamenteneinnahme
- ◆ Verschlechterung der Symptome erkennen + einschätzen
- ◆ Wann + wie Medikation intensivieren?
- ◆ Wann + wie medizinische Hilfe anfordern?
- ◆ Angehörige/ Betreuer: Wann + wie ärztliche Hilfe anfordern (B)

Box2
β2-Sympathikomimetika [6.7.2](#)
 inhaliert und hochdosiert (A)
 z.B.
Dosieraerosol mit Spacer:
Salbutamol oder **Terbutalin** :
 10 Hübe über 10 Min.
 (nach 15-30 Min. wiederholen)

oder

Vernebler
 (sauerstoffbetrieben)
Salbutamol:
 ≥ 5 Jahre: 5 mg
 < 5 Jahre: 2,5 mg
Terbutalin:
 ≥ 5 Jahre: 10 mg
 < 5 Jahre: 5 mg
 (nach 15-30 Min. wiederholen)

Box3
Systemische Steroide (B) [6.7.3](#)
 Dosierung:
 Prednisolon-äquivalent: 50 mg oral



Entwurf

Legende:
[9.0](#) verweist auf Kapitel im Volltext
 Box1: verweist auf seitliche Textkästen
Empfehlung basiert auf:

ggf. Intensivmedizinische Behandlung,
Beatmung 6.8 bei
 ◆ Abfallendem Peak-flow (PEF).
 ◆ Fortbestehender/ zunehmender Hypoxämie.

äquivalent: 50 mg
oral
oder
Hydrocortison 100
mg i.v.

Box1: verweist auf seitliche Textkästen

Empfehlung basiert auf:

- (A) randomisierten Studien
- (B) nicht randomisierten Studien
- (C) Expertenmeinungen

- ◆ Abfallendem Peak-flow (PEF).
- ◆ Fortbestehender/ zunehmender Hypoxämie.
- ◆ Hyperkapnie, Zunehmender Azidose/BGA
- ◆ Erschöpfung, Verwirrtheit, Koma
- ◆ Schnappatmung, Atemstillstand