

Plan de cuidados del asma en el hogar Asthma Home Care Plan

Procedure/Treatment/Home Care
If you would like a copy of this in English,
please ask your nurse or doctor.

#948/935s

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Plan de cuidados del asma en el hogar

Llame al Dr. _____ al teléfono _____

Cuando debe consultar (fecha) _____ (hora) _____
(de 3 a 5 días después de que su niño salga del hospital)

Asuntos que deseo platicar con el doctor:

Mis provocadores para la enfermedad reactiva de las vías aéreas o el asma, y lo que debo hacer:

- mascotas que tienen pelos o plumas:** no las toque, no duerma con ellas, no permita que estén en los muebles o téngalas fuera de la casa
- humo de cigarrillo:** no fume en casa, siéntese en áreas de no fumar
- perfume:** no use perfume, no esté cerca de las personas que lo usan
- polvo:** limpie el polvo a menudo, use un trapo húmedo, limpie los abanicos, cambie los filtros de aire cada mes
- ejercicio, deportes:** tome la medicina de alivio antes de la actividad
- resfríos y gripe:** lávese bien las manos y de manera frecuente, aplíquese la vacuna contra la gripe cada otoño
- cucarachas:** guarde los alimentos en envases bien sellados
- pasto:** no esté sobre el pasto, vaya dentro de casa cuando estén cortando el pasto, cierre las puertas y las ventanas
- muñecos de peluche:** no los debe tener, o lávelos frecuentemente o guárdelos en el congelador durante 1 hora

- pólen:** cierre las puertas y las ventanas, use un filtro de aire especial, no se acerque a las flores
- clima:** no salga durante los días de alta polución o cuando hay mucho viento o tome la medicina antes de salir
- otros provocadores:**

Todavía no se conocen los provocadores; hablamos de todos los posibles provocadores.

Cuando viaje:

- Lleve su almohada limpia.
- Cuando visita un lugar que tiene mascotas, no pase mucho tiempo allí.
- Pregunte al doctor si debe tomar la medicina controladora antes de salir.
- Siéntese en el área de no fumar.

Qué hacer:

- Tome su medicamento cuando debe tomarlo.
- Siempre use el espaciador.
- Enjuáguese la boca después de usar los inhaladores.
- Llame a su doctor si se enferma y no mejora después de 1 ó 2 días.



Si tiene alguna pregunta o inquietud,

- Llame al doctor de su niño o
- Llame al _____

Si usted desea saber más acerca de la salud o enfermedad de su niño, visite nuestra biblioteca en The Emily Center en el Phoenix Children's Hospital
1919 East Thomas Road
Phoenix, AZ 85016-7710
602-546-1400
866-933-6459
www.phoenixchildrens.com

Negación

La información provista en este sitio tiene la intención de ser información general, y se proporciona solamente para los propósitos educativos. No tiene la intención de tomar el lugar del examen, tratamiento, o consulta con un médico. Phoenix Children's Hospital le pide que se comunique con su médico si tiene alguna pregunta sobre una condición médica.

Friday, September 18, 2009 • Versión en BORRADOR en revisión familiar
Número 948/935s • Escrito por Cynthia Phares
• Ilustrado por Dennis Swain



The Emily Center

Plan de cuidados del asma en el hogar Asthma Home Care Plan

If you would like a copy of this in English,
please ask your nurse or doctor.

Name of Health Care Provider: _____ Number: 948/935s

For office use: Date returned: _____ db nb

Evaluación del folleto por parte de la familia

Proveedores de cuidado de salud: Por favor, usen este folleto para enseñarles a las familias.
A la familia: Por favor, dígnanos su opinión sobre este folleto.

¿Le parece que este folleto es difícil de leer? Sí No

¿O que es fácil de leer? Sí No

Por favor, marque con un círculo las partes
del folleto que le resultaron difíciles de entender.

¿Le parece que este folleto es interesante?
¿Por qué? o ¿por qué no? Sí No

Después de haber leído este folleto,
¿hay algo que usted haría de manera diferente? Sí No

Si respondió que sí, ¿qué es lo que haría de manera diferente?

Después de haber leído este folleto,
¿tiene alguna pregunta sobre el tema?

Sí No

Si respondió que sí, ¿qué pregunta(s) tiene?

Después de haber leído este folleto,
¿tiene alguna pregunta sobre el tema?

Sí No

Si respondió que sí, ¿qué pregunta(s) tiene?

¿Hay algo que no le guste de las ilustraciones?

Sí No

Si respondió que sí, ¿qué es lo que no le gusta?

¿Cómo cambiaría este folleto para mejorarlo o para que sea más fácil de entender?

Por favor, devuelva su evaluación de este folleto a su enfermero o médico o envíela a la siguiente dirección.

¡Gracias por ayudarnos!

Nurse: Please send your response to:

Fran London, MS, RN
Health Education Specialist
The Emily Center
Phoenix Children's Hospital
1919 East Thomas Road
Phoenix, AZ 85016

602-546-1395

flondon@phoenixchildrens.com