

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



## Sentirse bien

- Respira sin dificultad
- No tiene tos
- Hace ejercicio sin dificultad

### Tome los medicamentos para controlar el asma todos los días

| Nombre | Cantidad | Con qué frecuencia |
|--------|----------|--------------------|
| _____  | _____    | _____              |
| _____  | _____    | _____              |

Manténgase alejado de sus desencadenantes del asma



## Precaución

- Tos
- Jadeo/Sibilancia/  
Silbidos al respirar
- Se despierta por la noche debido al asma
- Siente presión en el pecho
- Dificultad para respirar
- Menos activo

### Tome inmediatamente el medicamento para alivio rápido

- Tome \_\_\_\_\_ inhalaciones de albuterol cada \_\_\_\_\_ horas
- Llame al proveedor si no mejora en \_\_\_\_\_ días

### Si usa albuterol y NO se siente mejor dentro de 20 minutos:

- Aumente a \_\_\_\_\_ inhalaciones de Albuterol cada \_\_\_\_\_ horas
- Añada: \_\_\_\_\_
- Llame al: \_\_\_\_\_

### Tome los medicamentos para controlar el asma todos los días

| Nombre | Cantidad | Con qué frecuencia |
|--------|----------|--------------------|
| _____  | _____    | _____              |
| _____  | _____    | _____              |



## Emergencia

- Respira rápidamente y con dificultad
- No puede hablar o caminar
- El albuterol no ayuda
- Mucha dificultad para respirar
- La tos no para

### ¡ALERTA MÉDICA! ¡Pida ayuda!

### Tome inmediatamente el medicamento para alivio rápido

- Tome \_\_\_\_\_ inhalaciones de Albuterol cada \_\_\_\_\_ minutos

Llame al **911** o acuda a la sala de emergencia

No olvide resurtir sus medicamentos antes de que se le acaben.

Para más información, llame a HPSM HealthLine al 650-616-2165.

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_ Número de teléfono del proveedor: \_\_\_\_\_

Próxima cita con su proveedor: \_\_\_\_\_