

Asthma Treatment Plan – Student

(This asthma action plan meets NJ Law N.J.S.A. 18A:40-12.8) (Physician's Orders)

The Pediatric/Adult
Asthma Coalition
of New Jersey
"Your Pathway to Asthma Control"
PACNJ approved Plan available at
www.pacnj.org

Sponsored by
AMERICAN
LUNG
ASSOCIATION
IN NEW JERSEY

NJ Health
New Jersey Department of Health



(Please Print)

Name	Date of Birth	Effective Date
Doctor	Parent/Guardian (if applicable)	Emergency Contact
Phone	Phone	Phone

HEALTHY (Green Zone) IIII



You have all of these:

- Breathing is good
- No cough or wheeze
- Sleep through the night
- Can work, exercise, and play

And/or Peak flow above _____

Take daily control medicine(s). Some inhalers may be more effective with a "spacer" – use if directed.

MEDICINE	HOW MUCH to take and HOW OFTEN to take it
☐ Advair® HFA ☐ 45, ☐ 115, ☐ 230	2 puffs twice a day
☐ Aerospir™	☐ 1 ☐ 2 puffs twice a day
☐ Alvesco® ☐ 80, ☐ 160	☐ 1 ☐ 2 puffs twice a day
☐ Dulera® ☐ 100, ☐ 200	2 puffs twice a day
☐ Flovent® ☐ 44, ☐ 110, ☐ 220	2 puffs twice a day
☐ Qvar® ☐ 40, ☐ 80	☐ 1 ☐ 2 puffs twice a day
☐ Symbicort® ☐ 80, ☐ 160	☐ 1 ☐ 2 puffs twice a day
☐ Advair Diskus® ☐ 100, ☐ 250, ☐ 500	1 inhalation twice a day
☐ Asmanex® Twisthaler® ☐ 110, ☐ 220	☐ 1 ☐ 2 inhalations ☐ once ☐ twice a day
☐ Flovent® Diskus® ☐ 50 ☐ 100 ☐ 250	1 inhalation twice a day
☐ Pulmicort Flexhaler® ☐ 90, ☐ 180	☐ 1 ☐ 2 inhalations ☐ once ☐ twice a day
☐ Pulmicort Respules® (Budesonide) ☐ 0.25, ☐ 0.5, ☐ 1.0	1 unit nebulized ☐ once ☐ twice a day
☐ Singulair® (Montelukast) ☐ 4, ☐ 5, ☐ 10 mg	1 tablet daily
☐ Other	
☐ None	

Remember to rinse your mouth after taking inhaled medicine.

If exercise triggers your asthma, take _____ puff(s) _____ minutes before exercise.

Triggers

Check all items that trigger patient's asthma:

- ☐ Colds/flu
- ☐ Exercise
- ☐ Allergens
 - ☐ Dust Mites, dust, stuffed animals, carpet
 - ☐ Pollen - trees, grass, weeds
 - ☐ Mold
 - ☐ Pets - animal dander
 - ☐ Pests - rodents, cockroaches
- ☐ Odors (Irritants)
 - ☐ Cigarette smoke & second hand smoke
 - ☐ Perfumes, cleaning products, scented products
 - ☐ Smoke from burning wood, inside or outside
- ☐ Weather
 - ☐ Sudden temperature change
 - ☐ Extreme weather - hot and cold
 - ☐ Ozone alert days
- ☐ Foods:
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
- ☐ Other:
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____

CAUTION (Yellow Zone) IIII



You have any of these:

- Cough
- Mild wheeze
- Tight chest
- Coughing at night
- Other: _____

If quick-relief medicine does not help within 15-20 minutes or has been used more than 2 times and symptoms persist, call your doctor or go to the emergency room.

And/or Peak flow from _____ to _____

Continue daily control medicine(s) and ADD quick-relief medicine(s).

MEDICINE	HOW MUCH to take and HOW OFTEN to take it
☐ Albuterol MDI (Pro-air® or Proventil® or Ventolin®)	2 puffs every 4 hours as needed
☐ Xopenex®	2 puffs every 4 hours as needed
☐ Albuterol ☐ 1.25, ☐ 2.5 mg	1 unit nebulized every 4 hours as needed
☐ Duoneb®	1 unit nebulized every 4 hours as needed
☐ Xopenex® (Levalbuterol) ☐ 0.31, ☐ 0.63, ☐ 1.25 mg	1 unit nebulized every 4 hours as needed
☐ Combivent Respimat®	1 inhalation 4 times a day
☐ Increase the dose of, or add:	
☐ Other	

• If quick-relief medicine is needed more than 2 times a week, except before exercise, then call your doctor.

EMERGENCY (Red Zone) IIII



Your asthma is getting worse fast:

- Quick-relief medicine did not help within 15-20 minutes
- Breathing is hard or fast
- Nose opens wide • Ribs show
- Trouble walking and talking
- Lips blue • Fingernails blue
- Other: _____

And/or
Peak flow
below _____

Take these medicines NOW and CALL 911. Asthma can be a life-threatening illness. Do not wait!

MEDICINE	HOW MUCH to take and HOW OFTEN to take it
☐ Albuterol MDI (Pro-air® or Proventil® or Ventolin®)	4 puffs every 20 minutes
☐ Xopenex®	4 puffs every 20 minutes
☐ Albuterol ☐ 1.25, ☐ 2.5 mg	1 unit nebulized every 20 minutes
☐ Duoneb®	1 unit nebulized every 20 minutes
☐ Xopenex® (Levalbuterol) ☐ 0.31, ☐ 0.63, ☐ 1.25 mg	1 unit nebulized every 20 minutes
☐ Combivent Respimat®	1 inhalation 4 times a day
☐ Other	

This asthma treatment plan is meant to assist, not replace, the clinical decision-making required to meet individual patient needs.

Permission to Self-administer Medication:

- ☐ This student is capable and has been instructed in the proper method of self-administering of the non-nebulized inhaled medications named above in accordance with NJ Law.
- ☐ This student is not approved to self-medicate.

PHYSICIAN/APN/PA SIGNATURE _____ Physician's Orders

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____

PHYSICIAN STAMP

DATE _____

Save

Print

Print Medicines Only

Plan de Tratamiento del Asma - Para Estudiantes

(Este plan de acción para el asma cumple los requisitos de la ley de NJ N.J.S.A. 18A-40-12.8)

(Ordenes Medicas)

(en letra de imprenta)

The Pediatric/Adult
Asthma Coalition
of New Jersey
"Your Pathway to Asthma Control"
PACNJ approved Plan available at
www.pacnj.org

Sponsored by
AMERICAN
LUNG
ASSOCIATION
IN NEW JERSEY

NJ Health
New Jersey Department of Health



Nombre	Fecha de nacimiento	Fecha de vigencia
Médico	Padre, madre o tutor (si corresponde)	Contacto de emergencia
Teléfono	Teléfono	Teléfono

SALUDABLE (Verde Zona) IIIII



Usted presenta todo esto:

- La respiración es buena
- Ausencia de tos o silbido en su pecho
- Duerme toda la noche
- Puede trabajar, hacer ejercicio y jugar

Y/o flujo máximo mas de _____

Tome este medicamento(s) todos los días. Algunos inhaladores podrían ser mas eficaces si se usan con una cámara inhaladora – úsela como fue indicada.

MEDICAMENTO	CUÁNTO tomar y CUÁNDO tomarlo
☐ Advair® HFA ☐ 45, ☐ 115, ☐ 230	2 soplos dos veces al día
☐ Aerospir™	☐ 1 ☐ 2 soplos dos veces al día
☐ Alvesco® ☐ 80, ☐ 160	☐ 1 ☐ 2 soplos dos veces al día
☐ Dulera ☐ 100, ☐ 200	2 soplos dos veces al día
☐ Flovent® ☐ 44, ☐ 110, ☐ 220	2 soplos dos veces al día
☐ Qvar® ☐ 40, ☐ 80	☐ 1 ☐ 2 soplos dos veces al día
☐ Symbicort® ☐ 80, ☐ 160	☐ 1 ☐ 2 soplos dos veces al día
☐ Advair Diskus ☐ 100, ☐ 250, ☐ 500	1 inhalación dos veces al día
☐ Asmanex® Twisthaler® ☐ 110, ☐ 220	☐ 1 ☐ 2 inhalaciones ☐ una vez ☐ dos veces al día
☐ Flovent® Diskus® ☐ 50, ☐ 100, ☐ 250	1 inhalación dos veces al día
☐ Pulmicort Flexhaler® ☐ 90, ☐ 180	☐ 1 ☐ 2 inhalaciones ☐ una vez ☐ dos veces al día
☐ Pulmicort Respules® (Budesonide) ☐ 0.25, ☐ 0.5, ☐ 1.0	1 unidad nebulizada ☐ una vez ☐ dos veces al día
☐ Singulair (Montelukast) ☐ 4, ☐ 5, ☐ 10 mg	1 pastilla diaria
☐ Otro	
☐ Ninguno	

Recuerde enjuagarse la boca después de tomar medicamentos inhalados.

Si el ejercicio desencadena el asma, tome _____ soplo(s) _____ minutos antes de hacer ejercicio.

Disparadores

Marcar todos los factores que disparan el asma del paciente:

- ☐ Resfriados/ la influenza
- ☐ Ejercicios
- ☐ Alergias
 - ☐ Ácaros, polvo, peluches, alfombras
 - ☐ Polen – árboles, césped, monte
 - ☐ Moho
 - ☐ Mascotas – caspa de animales
 - ☐ Pestes – ratones, cucarachas
- ☐ Olores (irritantes)
 - ☐ Humo de cigarrillo y humo de segunda mano
 - ☐ Perfumes, productos de limpieza, productos perfumados
 - ☐ Humo de la Madera
- ☐ Clima
 - ☐ Cambios bruscos de temperatura
 - ☐ Temperaturas extremas – caliente o fría
 - ☐ Días de alerta ozono
- ☐ Alimentos:
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
- ☐ Otros:
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____

Este plan de tratamiento para el asma ha sido diseñado para ayudar, no a reemplazar, la toma de decisiones clínicas requeridas para satisfacer las necesidades individuales de cada paciente.

ADVERTENCIA (Amarillo Zona) IIIII



Usted tiene alguno de estos síntomas:

- Tos • Silbido leve
- Pecho apretado
- Tos nocturna
- Otro: _____

Y/o flujo máximo de _____ a _____

llame a su doctor o vaya a la sala de emergencia si la medicina e alivio rápido no lo ayuda en 15 a 20 minutos, o ha usado la medicina mas de dos veces y los síntomas persisten.

Continúe tomando su(s) medicamento(s) de control diario y AGREGUE medicamento(s) de alivio rápida.

MEDICAMENTO	CUÁNTO tomar y CUÁNDO tomarlo
☐ Albuterol MDI (Pro-air® or Proventil® or Ventolin®)	2 soplos cada 4 horas según necesite
☐ Xopenex®	2 soplos cada 4 horas según necesite
☐ Albuterol ☐ 1.25, ☐ 2.5 mg	1 unidad nebulizada cada 4 horas según lo necesite
☐ Duoneb	1 unidad nebulizada cada 4 horas según lo necesite
☐ Xopenex® (Levalbuterol) ☐ 0.31, ☐ 0.63, ☐ 1.25 mg	1 unidad nebulizada cada 4 horas según lo necesite
☐ Combivent Respimat®	1 inhalación cuatro veces al día
☐ Aumente la dosis o agregue:	
☐ Otro	

➔ Llame a su medico si necesita la medicina de alivio rápido mas de dos veces por semana, excepto antes de hacer ejercicio.

EMERGENCIA (Rojo Zona) IIIII

Su asma empeora rápidamente:



- El medicamento de alivio rápido no le ayudó en un lapso de 15 a 20 minutos
- La respiración es difícil o rápida
- Las aletas de la nariz se abren
- Se le ven las costillas
- Tiene problemas para caminar y para hablar
- Tiene los labios azules
- Tiene las uñas azules
- Otro: _____

Y/o un flujo máximo por debajo de _____

Tome estos medicamentos AHORA y LLAME al 911. El asma puede ser una enfermedad potencialmente mortal. ¡No espere!

MEDICAMENTO	CUÁNTO tomar y CUÁNDO tomarlo
☐ Albuterol MDI (Pro-air® or Proventil® or Ventolin®)	4 soplos cada 20 minutos
☐ Xopenex®	4 soplos cada 20 minutos
☐ Albuterol ☐ 1.25, ☐ 2.5 mg	1 unidad nebulizada cada 4 horas según lo necesite
☐ Duoneb	1 unidad nebulizada cada 4 horas según lo necesite
☐ Xopenex® (Levalbuterol) ☐ 0.31, ☐ 0.63, ☐ 1.25 mg	1 unidad nebulizada cada 4 horas según lo necesite
☐ Combivent Respimat®	1 inhalación cuatro veces al día
☐ Otro	

SOLO PARA MENORES:

- ☐ Este estudiante es capaz y se le ha enseñado el método correcto, para que se administre a sí mismo los medicamentos inhalados no nebulizados nombrados arriba, según la Ley de NJ.
- ☐ Este estudiante no tiene la aprobación para automedicarse.

MÉDICO/APN/PA FIRMA _____ FECHA _____

(Ordenes Medicas)

PADRE, MADRE O TUTOR FIRMA _____

SELLO DEL MÉDICO

Save

Print

Print Only Selected Medicines

Asma: Una enfermedad crónica de las vías respiratorias que causa episodios de dificultad para respirar, tos, silbido en el pecho y congestión nasal. El asma puede ser potencialmente mortal. La Asociación Americana del Pulmón es la organización líder en la lucha contra el asma. Para más información sobre el asma, visite el sitio web de la Asociación Americana del Pulmón en www.aap.org. Este plan de tratamiento para el asma ha sido diseñado para ayudar, no a reemplazar, la toma de decisiones clínicas requeridas para satisfacer las necesidades individuales de cada paciente. Este plan de tratamiento para el asma ha sido diseñado para ayudar, no a reemplazar, la toma de decisiones clínicas requeridas para satisfacer las necesidades individuales de cada paciente.

EVISADO EN AGOSTO DE 2014

Forma para reproducir el formulario en blanco aprobado por: www.pacnj.org

Haga una copia para el representante y para el archivo del medico, y envíe el original a la enfermera o al proveedor de cuidado médico.