



COVID-19: Astım tedavisi ile ilgili sık sorulan sorulara GINA'nın

yanıtları

25 Mart 2020

- Astımlı hastalar inhale kortikosteroidler dahil olmak üzere tüm ilaçlarına hekimleri tarafından reçete edildiği şekilde devam etmelidir.
- Astım atağında hastalar kısa süreli ağızdan kortikoz alabilir; bu atağın kötü sonuçlarını önleyecektir.
- Nadir durumlarda , hastalar inhale tedavileri ile birlikte kronik oral steroid tedavisine gereksinim duyabilirler. Bu tedavi ağır atak riski olan bu grup hastalarda mümkün olabilecek en düşük dozda sürdürülmelidir. Ağır astımlılarda steroidlerin dozunu azaltabilmek için biyolojik ajanlar kullanılmalıdır.
- Akut ataklarda nebulizasyon tedavisi **kullanılmamalıdır**. Diğer hastalara ve sağlık personeline COVID-19 bulaş riskini artırabilir.
 - Acilde ara parça ile ölçülü doz inhaleler tercih edilmelidir. (pMDI +spacer) ara parçalar ortak kullanılmamalı kişiye özel olmalıdır.
 - Acilde akut tedavisi yapılan hastanın, idame tedavisinde kullanılan ilaçları evde ve hastanede devam etmelidir.
- Allerjik riniti (nezlesi) olan hastalar da nasal steroidlerini hekimleri tarafından reçete edildiği şekilde almalıdır.
- Rutin solunum fonksiyon testi virus yayılımını önlemek için ertelenmelidir eğer mutlaka gerekliyse yeterli enfeksiyon önlemleri alınmalıdır.

www.ginasthma.org