

Therapie

Schweregrad	Leicht Wheezing, Einziehungen SpO ₂ > 95%	Mittel Wheezing, Einziehungen, Sprechdyspnoe SpO ₂ 90-95%	Schwer Silent chest, Zyanose, Bewusstsein ↓ o. agitiert SpO ₂ < 90%
Sauerstoff	SpO ₂ -Grenze für Sauerstoffbedarf < 90%	SpO ₂ -Grenze für Sauerstoffbedarf < 90%	SpO ₂ -Grenze für Sauerstoffbedarf < 90%
Inhalation	Salbutamol (Ventolin) DA à 100mcg <6 Jahre: 2-6 Hübe ≥6 Jahre: 2-12 Hübe	Salbutamol (Ventolin) DA à 100mcg <6 Jahre: 6 Hübe alle 20 min (3x) ≥6 Jahre: 12 Hübe alle 20 min (3x) Alternativ: Salbutamol (Ventolin) Lsg. 0.5% (5mg/ml) 5mg = 1ml = 20Trp. In 2ml NaCl 0.9% alle 20 min (3x)	Salbutamol (Ventolin) DA à 100mcg <6 Jahre: 6 Hübe alle 20 min (3x) ≥6 Jahre: 12 Hübe alle 20 min (3x) Alternativ: Salbutamol (Ventolin) Lsg. 0.5% (5mg/ml) 5mg = 1ml = 20Trp. In 2ml NaCl 0.9% alle 20 min (3x) Bei fehlender Besserung: Ipratropium bromid (Atrovent) DA à 20mcg 2-6 Jahre: 4 Hübe alle 20 min (3x) ≥6 Jahre: 8 Hübe alle 20 min (3x) Alternativ: Ipratropium bromid (Atrovent) Lsg. (125mcg/ml) 250mcg = 2ml alle 20 min (3x) Bei Therapieversagen: (am EKG-Monitor, für jedes Alter) Salbutamol (Ventolin) Lsg. 0.5% (5mg/ml) 2ml = 40 Trp. pur, repetitiv (Dauerinhalation)
p.os/i.v. Therapie	kein Bedarf an systemischen Steroiden	nur bei Kindern mit (frühkindlichem) Asthma bronchiale (s.o.) - nicht beim Kind mit einer erstmaligen infekassozierten obstruktiven Bronchitis Prednison (Prednison) Tbl. à 5/20/50mg p.o. 2mg/kg/Dosis (max. 60mg) 24 stündlich für 3-5 Tage Alternativ bei Kindern ≤25kg: Betamethason (Betnesol) Tbl. à 0.5mg p.o. 0.2mg/kg/Dosis 24 stündlich für 2-3 Tage Alternativ bei Unmöglichkeit oraler Einnahme: Prednisolon (Klismacort), Prednison (Rectodelt) supp. 100mg rectal	Methylprednisolon (Solu-Medrol) i.v. 2 mg/kg/Dosis (max. 60mg) 24 stündlich für 3-5 Tage Magnesiumsulfat 50% (500 mg/ml, 2 mmol/ml) i.v. (sep. Dosierungsschema, 50mg/kg als Kurzinfusion) Alternativ: Salbutamol (Ventolin) Inf Konz i.v. <u>Loading dose:</u> 15 mcg/kg in 10ml NaCl 0.9% über 15 min (am EKG-Monitor) <u>Erhaltung:</u> 0.1 mcg/kg/min, steigern bis 1(-4) mcg/kg/min
Hospitalisation	Ambulante Therapie?	Hospitalisation?	IPS Verlegung?