

VAIKEUSASTE	LIEVÄ/KESKIVAIKEA	VAIKEA
O ₂ -saturaatio	91–95	≤ 90
hengitystaajuus, normaali 1–5 v. < 40/min pulssi normaaliarvot: 1–2 v. > 120/min 2–6 v. > 110/min	1–5-vuotiaalla hengitystaajuus > 40 pulssi 1–5-vuotiaalla > 120	hengitystaajuus voi vaihdella normaalista kiihtyneeseen, pulssi voi erittäin vaikeassa kohtauksessa jopa hidastua (bradykardia), mikä on vaaran merkki
inspektio/apuhengityslihakset	palleahengitys kiihtynyt, kylkivälit korostuvat	tiheä näkyvästi vaikeutunut hengitys, jugulum-kuoppa näkyy korostuneesti, kaikki apuhengityslihakset käytössä
auskultaatio	vinkunoita ja rohinaa, limarahinoita pääosin uloshengityksessä	voimakkaat vinkunan ja rohinan äänet usein sekä sisään- että uloshengityksessä, vaikeassa kohtauksessa hengitysäänet voivat olla lähes kuulumattomat

LIEVÄ tai KESKIVAIKEA

VAIKEA tai HENKEÄ UHKAAVA

ALOITA HOITO

- salbutamoli 0,1 mg 4(–8) annosta 20 min välein ensimmäinen tunti tilajatkeella, toissijaisesti nebulisaattori
- lisähappi, tavoite O₂-saturaatio > 95 %

SIIRRÄ SAIRAALAAN

- anna samalla: salbutamoli toistetusti, lisähappi, prednisoloni

ARVIOI tunnin kuluttua tai aiemmin.

Hyvä hoitovaste

Huono hoitovaste,
jos obstruktio ei lauennut**KOTIUTUS**

- oireet helpottaneet, O₂-saturaatio > 95 % huoneilmalla
- kotilääkitys: salbutamolia vähintään 0,2 mg 3–4 kertaa vuorokaudessa,
- keskivaikeassa pahenemisvaiheessa harkinnan mukaan prednisoloni 1–2 mg/kg/vrk 3(–5) päivän ajan